			COMPI	ROBANTI	UNI	CO DE R	EGI	STRO			<u> </u>			
Institucion: U. Ejecutora: Unid. Desc:	141 0000 0000	INSTITUTO NA	CIONAL DE PA	TRIMONIO CU	LTURAL			Fecha I	oorte Elaboraci		No. C	CUR	Gastos No. Or 43	riginal
TI COMPROBANTE		ento Respaldo TRATIVOS DE G		CI		umento STOS			No. 2015-CS-1	5		No. Ex	xpedier	nte
Clase de Registro:	DEVE	NGADO		Class Gast	o:	OTROS G	ASTO	os		RPA R	TO DE	V		
Banco:					Cuent   Monet				3.7					
Comprobante	GAST	ros			Nume	ro Operación							0	
Beneficiario:	171	0168772 RU	IIZ BUSTAMAN'	TE PATRICIO										
			AFE	CTACION	PRES	UPUESTA	RIA	\	· · ·					
PG SP	PY ACT	ITEM U	BG FTE (	ORG N. Pres		CRIPCION		<u></u>		<del>,</del>			МО	NTO
01 00 0	000 001	530303 17	701 001 0	0000 0000	) Viat	icos y Subsis								40.00
							TC	OTAL PRE	SUPUEST	IVA				40.00
									SUB - T					40.00
								RET	ENCIONE	S IVA				0.00
						TOTAL DEDI	UCCIO							0.00
								тс	TAL A PA	AGAR				40.00
SON:	CUARENT	A DOLARES												
DESCRIPCIO	ON: QP	UITO-RUIZ BUS OSTULANTES C	TAMANTE PATI	RICIO PERIOD	ISTA CO	MISION MANA	ABI 26	6-06-2015 A	PLICACIO	ON DE E	ENTRE	VISTAS	· A	
						The second secon		منيه فهيد يختفها باد الطائد	make a see the see or		baja e t	4.		
				OC ARRO	D A CIG		A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH	amin sira.					ه د پری	
	ļ	STADO		OS APRO			RO	BADO:						
	<b>APR</b> FECH	OBADO A:	, NE	1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (	>		<del>\</del>						•	
	24/06	5/2015	Fu	meionario Responsa	ıble			Manciero	<u> </u>					

	CC	OMPROBANTE UNICO DE REC	GISTRO	
Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL	DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte rpt	ComprobanteGastos.rdlc
U. Ejecutora:	0000		Fecha Elaboración	No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000		024 06 2015	4390 4367
Ti	po Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTE	S ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	2015-CS-15	1936
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto: OTROS GAS	ı	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	and the state of t	0
Beneficiario:	1710168772 RUIZ BUST	AMANTE PATRICIO		
		DEDUCCIONES		

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

					1	COMP	ROE	BANTE	UNICO DE REGI	STRO			
Institud	cion:		141	NSTITUTO	NACION	IAL DE PA	ATRIMO	ONIO CUL	TURAL	Reporte	rptCom	probante	Gastos.rdic
U. Ejec	utora:		0000							Fecha Elaboración	No	. CUR	No. Original
Unid. D	esc:		0000							024 06 201	5 4	367	4367
		Tipo	Docume	nto Respa	ldo		Ī	Clas	se Documento	No.		No. E	xpediente
СОМРЕ	ROBAN	TES AI	DMINISTI	RATIVOS D	E GAST	os	LIQU	IDACION I	DE GASTOS	2015-CS-15		19	36
Clase d Registre			СОМРІ	ROMETIDO				Clase Gasto			A RTO	DEV	
Banco:						stern			Monetaria:				
Compre	bante		GASTO	os					Numero Operación				0
Benefic	iario:		1710	168772	RUIZ BI	JSTAMAN	ITE PA	TRICIO					
			<del>,</del>			AFF	CTA	CION P	PRESUPUESTARIA				
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG		ORG		DESCRIPCION				MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistenci	as en el Interior			40.00
									то	OTAL PRESUPUESTAR	10		40.00
										ľ	VA		0.00
										SUB - TOT.	AL.		40.00
										RETENCIONES I	VA		0.00
									TOTAL DEDUCCIO	NES PRESUPUESTAR	NO		0.00
										TOTAL A PAG	AR		40.00
SON	۷:	CU	ARENTA	DOLARES									
DES	SCRIP	CION:		ITO-RUIZ E STULANTE			TRICIO	PERIODIS	STA COMISION MANABI 26	-06-2015 APLICACION	DE ENTF	REVISTAS	5 A

DATOS APROBACIÓN

ESTADO REGISTRADO: APROBADO:

APROBADO

FECHA: 24/06/2015

Funcionario Responsable

Director Financiero

			CON	<b>IPROBANTE</b>	UNIC	O DE RE	GISTR	0			
Institucion:	141	INSTITUT	O NACIONAL DI	PATRIMONIO CUI	LTURAL			Reporte	rp	tComprobant	eGastos.rdlc
U. Ejecutora:	0000						Fec	ha Elab	oración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000						024	06	2015	4367	4367
	Гіро Docum	nento Resp	aldo	Cla	se Doc	umento	=	N	0.	No. I	Expediente
COMPROBANT	ES ADMINIS	TRATIVOS	DE GASTOS	LIQUIDACION	DE GAS	TOS		2015-	CS-15		936
Clase de Registro:	сом	PROMETID	0	Clase Gasto		OTROS GAS	тоѕ		RPA	RTO DEV	
Banço:					Cuenta Moneta						
Comprobante	GAS	гоѕ			Numer	o Operación					0
Beneficiario:	171	0168772	RUIZ BUSTAN	IANTE PATRICIO							
				DEDII	CCI	ONES					

	DATOS APROBACION	
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 24/06/2015		
	Funcionario Responsable	Director Financiero

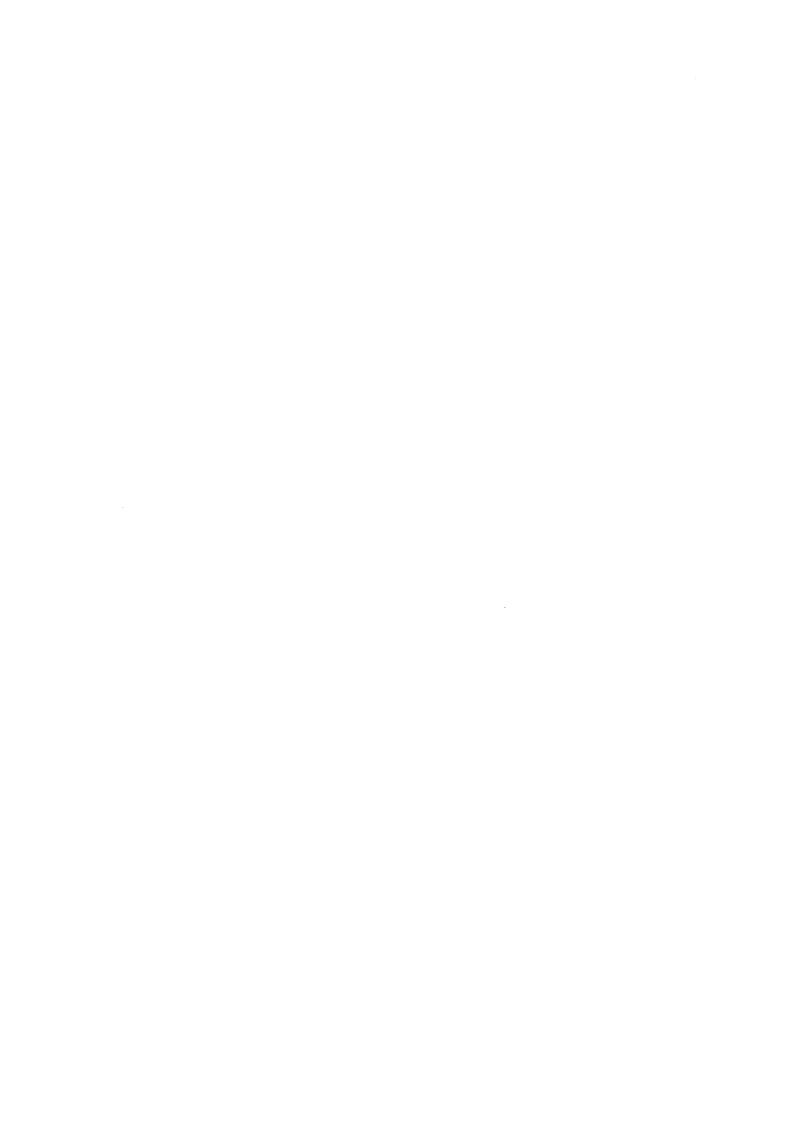
			PLANILLA	DE PAGO	) DE VIATIC	OS, MOVILIZ	ACION Y SUB	SISTENCIA	PLANILLA DE PAGO DE VIATICOS, MOVILIZACION Y SUBSISTENCIAS EN EL PAIS					
						FECHA	24/06/2015							
NOMBRES	CARGO	ZONA A	ZONA B	NO DIAS	DESDE	НАЅТА	TABLA DE VIATICO	VALOR DEL VIÁTICO DIARIO	MOVILIZACION	ALIMENTACIÓN	SUBSISTENCIA	COMBUSTIBLE	PEAJE	VALOR A RECIBIR
RUIZ PATRICIO	PERIODISTA EN PRENSA			-	26-jun	26-jun	80				40,00			40,00
1710168772														
TOTAL PLANILLA DE PAGO														40,00
DESTINO DE LA COMISION:	Manabi- Portoviejo													-
			-											
APLICACION BASE LEGAL: De conformidad a la Hesolucion N: MHL-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	idad a la Hesolucion N: MHL-2 Ruiz Patricio, pago de subsi	2014-0165 del Istencia a Mar	04 de Septi nabi- Portov	ejo del 26	4 /06/2015 a ag	olicación de el	ntrevistas a po	stulantes de	concursos de r	neritos u oposicio	-			
DIRECCION ADMINSTRATIVA FINANCIERA	A FINANCIERA													
Control Previo														
Contabilidad	Tesorería													
, Ollow														
The state of the s	<del>\(\frac{1}{2}\)</del>											4367	rt	
177   elgesprogsay /	Responsable								•					
Elaborado por! Flor Guaman	/									"RECIBIDO	"RECIBIDO PRESUPUESTO	370		

24 JUN 20034 Hora: 10:34 Firma: 640





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUAPILIMENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  9 SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUAPILIDAD DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  10 SECURIO DE SERVICIOS SUBSISTENCIAS X ALIMENTACIÓN  DATOS GENERALES  10 SECURIO DE SERVIDOS  10 SERVIDOS GUARA  10 SERVIDOS PUBLICO 4  ESTRUDOS DE INTERNACION DE JORIS PUBLICO 4  ESTRUDOS PUBLICO 4  ESTRUDOS DE INTERNACION DE JORIS PUBLICO 4  ESTRUDOS PUBLICO 4  ESTRUDOS DE INTERNACION DE JORIS PUBLICO 4  ESTRUDOS	SOLICITUD I		Expad	6-1			
VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS X ALIMENTACIÓN  DATOS GENERALES  PELIDOS - NOMERES DE LA O EL SERVIDOR  PROPUEDA PATRICIO  DATOS GENERALES  PELIDOS - NOMERES EL A O EL SERVIDOR  PROPUEDA SERVIDOR PUBLICO 4  SERVIDOR PUBL		DE AUTOR	IZACIÓN PARA CUMPLIM	HENTO DE SERV	ICIOS INS	STITUCIONALES	
DATOS GENERALES  LIDROS - ANABASTE JORGE PATRICIO  SERVIDOR PUBLICO 4  SERVIDOR PUBLIC	ro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA		DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		(dd-mmm-aaaa)		
DURING DELA DEL SERVIDOR  UNERSITANTE DESCRIPTORISTICIONAL  NOMBRE DELA DELA SERVIDOR NETITICIONAL  NOMBRE DELA DELA SERVIDOR NETITICIONAL  NOMBRE DELA DELA DELA DELA DELA DELA DELA DEL	VIÁTICOS	MOV	/ILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	x AI	LIMENTACIÓN	
DUE BUSTAMANTE LORGE PATENCIO  SERVIDOR PUBLICO 4  SOMBER DE LA DISPADA LA DEL SERVIDOR  ANABI - PORTOVIEIO  ECITA SALIDA ES SENVICIO STITUCIONAL  ANABI - PORTOVIEIO  ECITA SALIDA (645-mm) ES SENVICIO STITUCIONAL  SOMBER DE LA SENVICIO STITUCIONALES  COMUNICACION SOCIAL  PECHA LIEGADA (446-mm) - anab  HORA LIEGADA (146-mm)  26-JUNIO-2015  21-H00  PECHA SALIDA (645-mm) - anab  HORA LIEGADA (146-mm)  ROBERDO DE LAS ACTIVIDADES A RECUTASSE  CARRIERO DE LAS ACTIVIDADES A RECUTASSE  CARRIERO SENTICIONALES E  CARRIERO SENTICIONALE SENTICIONALE E  CARRIERO SENTICIONAL			DATOS GENE	RALES		···	
DEAD PROVINCED BIL SUNYOU DESTPECTORNAL  SOMMER DE LA LISTRODA ALLA CHAR PRATEPRICE LO DE SERVIDOR  COMUNICACIÓN SOCIAL  COMUNICACIÓN S					JCO 4		
PECHA SALIDA (d.Smunn-masa)  UNAS ALIDA (d.Smunn-masa)  NAS ALIDA (d.Smunn-m		PTUCIONAL		NOMBRE DE LA UNID.	AD A LA QUE P	ERTENECE LA O EL SERVI	DOR
26-JUNIO-2015 0SH00 26-JUNIO-2015 21H00  RYDDORES QUE BYTEGRAN LOS SHRYLCIOS NETTITICIONALES C. Sorray Analulus, Lie, Diama Flores y Lie, Patricio Ruiz.  SERPICIO DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  Ralizar entrevistas para cubrir la vacante de Periodista Regional, dentro del Concurso de Méritos y Oposición Regional zona 4, Manabi.  TRANSPORTE  TRANSPORTE  TRANSPORTE  RUTA  TRANSPORTE  RUTA  AGRICO  TRANSPORTE  RUTA  AGRICO  TAME  QUITO-MANABI-QUITO  26-JUNIO-2015  DIBECTORIA/O SU DELECADO(A) DE PLANIFICACIÓN.  DATOS PARA TRANSPERENCIA  DIBECTORIA/O SU DELECADO(A) DE PLANIFICACIÓN.  DATOS PARA TRANSPERENCIA  DIBECTORIA/O SU DELECADO(A) DE PLANIFICACIÓN.  PRODUBANCO  TIPO DE CUENTA ALIORAD  NO DE CUENTA ALIORAD  NO DE CUENTA ALIORAD  PRODUBANCO  TIPO DE CUENTA ALIORAD  NO DE CUENTA ALI		HORAS	ALIDA (hh.mm)			HORA LLEGADA (hh mi	m)
EVIDORES QUE NITEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES  SOTISSA ANDIAISA, LIE. Dissa Flores y Lie. Patricio Ruiz.  SCRUPTON DE LA SCRUPTOM SEA SERVICIOS INSTITUCIONALES  ENTRANSPORTE  TRANSPORTE  TRANSPORTE  RUTA  TRANSPORTE  RUTA  SALIDA  LLEGADA  FECHA  dd-mm-saas  hh.mm  dd-mm-saas  hh.mm  dd-mm-saas  hh.mm  dd-mm-saas  hh.mm  AEREO  TAME  QUITO-MANABI-QUITO  26-JUNIO-2015  QH00  26-JUNIO-2015  ZH00  NVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:  ROGRAMA  DATOS PARA TRANSPERENCIA  DIRECTOR(AO SU DELICABO(A) DE PLANEICACTON  PRODUBANCO  TIPO DE CUENTA  AHORRO  PRODUBANCO  TIPO DE CUENTA  AHORRO  SOLICITANTE  FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  TRANSPORTE  NOMBRE DE LA OUTORIJAD NOMINADORA O SU DELECADO  DIRECTOR REGIONAL - DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA)  NOTA: Ents solicitud destruire services institucionales de los services institucionales adores de suraneo 26 de grante concentration of the suraneo 27 de per presente destruire de los services institucionales adores de darmino de 4 las concentration of the survices institucionales adores de darmino de 4 las conception de las Malurancia concentration of the survices institucionales adores de darmino de 4 las conception de las Malurancia concentration of the survices institucionales adores de darmino de 4 las conception de las Malurancia concentration of the survices institucionales adores de darmino de 4 las conception de las Malurancia concentration of the survices institucionales adores de darmino de 4 las conception de las Malurancia concentration of the survices institucionales adores de darmino de 4 las conception de las Malurancia concentration of the survices institucionales adores de darmino de 4 las conception de las Malurancia concentration of the survices institucionales adores de darmino de 4 las conception de las Malurancia de darmino de 4 las conception de las Malurancia de darmino de 4 las conception de las Malurancia de darmino de 4 las conception de las Malurancia de darmin			<del></del>	· · · · · ·			
E. SOTINA ARABIUS, Lie. Diana Flores y Lie. Patricio Ruiz.  SCRUPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A BECUTANSE  TRANSPORTE  TIPO DE TRANSPORTE  (Adecu, internete, matrimo, orro)  AÉREO  TAME  QUITO-MANABI-QUITO  AÉREO  TAME  QUITO-MANABI-QUITO  DATOS PARA TRANSFERENCIA  DIRECTOR(ANO SU DELEGADO)(A) DE PLANFICACIÓN:  PRODUBANCO  FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  PIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  DIRECTOR REGIONAL — DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA)  NOMBRE DEL A AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  DIRECTOR REGIONAL — DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA)  NOMBRE DEL A AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  DIRECTOR REGIONAL — DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA)  NOMBRE DEL A AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  DIRECTOR REGIONAL — DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA)  NOMBRE DEL A AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  DIRECTOR REGIONAL — DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA)  NOMBRE DEL A AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  DIRECTOR REGIONAL — DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA)  NOMBRE DEL A AUTORIDAD MOMINADORA O SU DELEGADO  DIRECTOR REGIONAL — DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA)  NOMBRE DEL A AUTORIDAD MOMINADORA O SU DELEGADO  RECON ANGELITA AUTORIDAD MOMINADORA O SU DELEGADO  RECON ANGELITA BURSANAVAS			4	26-JUNIO-2015	2	21H00	
TRANSPORTE  TIPO DE TRANSPORTE  NOMBRE DE TRANSPORTE  RUTA  RECTOR ADMINISTRATIVA FINANCIERA)  NOMBRE DELA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  NOMBRE DE LA OFLA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O	ic. Soraya Analuisa, Lic. Diana Flor	res y Lic. Patri	cio Ruiz.				
TIPO DE TRANSPORTE (AGRE, INTESTER, MARTINIO, ORTOS)  TRANSPORTE RUTA  R							
TIPO DE TRANSPORTE (Adro, cereste, martinino, cereste, ce	ealizar entrevistas para cubrir la vac	cante de Perioc			ón Regional a	zona 4, Manabí.	
AÉREO TAME QUITO-MANABI-QUITO 26-JUNIO-2015 05H00 26-JUNIO-2015 21H00  NVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:  ROGRAMA  DATOS PARA TRANSFERENCIA  DATOS PARA TRANSFERENCIA  DATOS PARA TRANSFERENCIA  DATOS PARA TRANSFERENCIA  DIRECTOR(A)O SU DELEGADO(A) DE FLANIFICACIÓN:  DATOS PARA TRANSFERENCIA  DIRECTOR(A)O SU DELEGADO(A) DE FLANIFICACIÓN:  DATOS PARA TRANSFERENCIA  PRODUBANCO TIPO OE CUENTA AHORROS OGOS SALISOTO  FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  LIC PATRICIO RUIZ  NOMBRE DELA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  DIRECTOR REGIONAL — DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA)  NOMBRE DELA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  NOMBRE DELA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  NOMBRE DELA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  ROMBRE DELA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  NOMBRE DELA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  ROMBRE DELA AUTORIDAD ROMINADORA O SU DELEGADO  ROMBRE DELA AUTORIDAD ROMINADOR	TIPO DE TRANCRORTE		TRANSFO			1120	
AÉREO TAME QUITO-MANABI-QUITO 26-JUNIO-2015 05H00 26-JUNIO-2015 21H00  NVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:  ROGRAMA AASTO CORRIENTE X  DIRECTORIAJO SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:  DATOS PARA TRANSFERENCIA  TIPO DE CUENTA AHORROS  FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DIRECTOR REGIONAL – DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA)  DOTA Ese calicitud de des para su Autorización, con por lo menos 72 para de la contractación de las transferios mismo de des transferios mismo de las una vivo de anol de la contractación, con por lo menos 72 para de la contractación de la marina la contractación con por lo menos 72 para de la contractación de la contractación con por lo menos 72 para de la contractación de la contractación con por lo menos 72 para de la contractación de la contractación con por lo menos 72 para de la contractación de la contractación de la contractación con por lo menos 72 para de la contractación de la contractación con por lo menos 72 para de la contractación de la contractación con por lo menos 72 para de la contractación de la contractación con por lo menos 72 para de la contractación de la decimina de la contractación de la cont	(Aéreo, terrestre, marítimo,				T		
NVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:  ROGRAMA  DATOS PARA TRANSFERENCIA  TIPO DE CUENTA AHORROS  PRODUBANCO  TIPO DE CUENTA AHORROS  FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  LIC ERRESTO TRUILLO  NOTA Esta solicitud debeta en presentada para un Autorización, con par los assesso. 72 horar de anticipación al cuanquimiento de los servicios institucionales a harrorità de mandra antarice.  DE la foresta des servicios Institucionales de desarroritante de la sucorización de cuanquimiento de servicios institucionales de desarroritante de la sucorización de cuandida de servicios institucionales de desarroritante de la sucorización de cuandida de sucuridad de su mandra antarice.  Per no existi disponibilidad presupuestaria, tanto la solorización de cuandida de sucuridad de		<u> </u>			1		
DATOS PARA TRANSFERENCIA  OMBRE DEL BANCO  PRODUBANCO  TIPO DE CUENTA AHORROS  No DE CUENTA O6035418015  FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  NOMBRE DELA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  NOMBRE DELA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO DIRECTOR REGIONAL – DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA)  NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 12 altorización del composito de los servicios institucionales autorica.  DOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización con por lo menos 12 altorización del composito del consocionales ha dividicado Rominadora autorica.  DOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización con gere necesidade in distribucionales la valurio del Rominadora autorica.  DOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización con gere necesidade in distribucionales del consocionales deberá presentare dentro del término de 4 dias decenso obligatorio, con escepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debdamente justificados por la Máxima Autoridade o su Delegado  REGIONAL AUTORIDAD NOMINADORAO SU DELEGADO ECON. ANGELITA SUASNAVAS	AÉREO	TAME	QUITO-MANABI-QUITO	26-JUNIO-2015	05Н00	26-JUNIO-2015	21H00
DATOS PARA TRANSFERENCIA  OMBRE DEL BANCO  PRODUBANCO  TIPO DE CUENTA AHORROS  No DE CUENTA O6035418015  FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  NOMBRE DELA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  NOMBRE DELA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO DIRECTOR REGIONAL – DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA)  NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 12 altorización del composito de los servicios institucionales autorica.  DOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización con por lo menos 12 altorización del composito del consocionales ha dividicado Rominadora autorica.  DOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización con gere necesidade in distribucionales la valurio del Rominadora autorica.  DOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización con gere necesidade in distribucionales del consocionales deberá presentare dentro del término de 4 dias decenso obligatorio, con escepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debdamente justificados por la Máxima Autoridade o su Delegado  REGIONAL AUTORIDAD NOMINADORAO SU DELEGADO ECON. ANGELITA SUASNAVAS							
NOMBRE DE LA OPE SERVIDOR LIC. PATRICIO RUIZ  FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO DIRECTOR REGIONAL — 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 hautoridad Nominadora autorización quedarán insubsistentes  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 dias de cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 dias de cumplido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 dias de cumplido el servicio institucionales durante los dias de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridado o su Delegado	JASTO CORRIENTE X		DIR	RECTOR(A)O SU DELEGA	DO(A) DE PLA	NIFICACIÓN:	
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO DIRECTOR REGIONAL – 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 autorización quedarán insubsistentes  • 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 dias de cumplido el servicio institucional  Esta prohibido conceder servicios institucionales durante los dias de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado	PRODUBANO		TIPO DE CUENTA AHORI	ROS	O EL RES	SPONSABLE DE L	A UNIDAD
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 autorización quedarán insubsistentes  O en 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 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	FIRMA DE LA O EL	SERVIDO	TIPO DE CUENTA: AHORI  R SOLICITANTE	FIRMA DE LA	O EL RES	SPONSABLE DE L CITANTE	
ECON. ANGELITA SUASNAVAS	PRODUBANC FIRMA DE LA O EL  NOMBRET LIC. P	SERVIDO	TIPO DE CUENTA: AHORI  R SOLICITANTE  ADOR  IZ	FIRMA DE LA	O EL RES	SPONSABLE DE L CITANTE	
AUTORIZACION DE DESCUENTO	PRODUBANC  FIRMA DE LA O EL  NOMBRE L  LIC. P  FIRMA DE LA AUTORIDAE  (DIRECTOR REGIONAL – DIRECTOR REGION	DELA O POSERNA ATRICIO RU  D NOMINAI  TORA ADMI	R SOLICITANTE  ADOR  IZ  DORA O SU DELEGADO INISTRATIVA FINANCIERA)	NOMBRE DE LA  NOTA: Esta solicitud de horas de anticipación al que por necesidades insti  De no existir dispo quedarán insubsisten El informe de Servic de cumplido el servici Esta prohibido conceder se excepción de las Máximas	O EL RES SOLIO O EL RESPONS LIC. ERNE: berá ser present cumplimiento di tucionales la Aut nibilidad presupu tes ios Institucionale ico institucional ervicios institucional autoridades o de	SABLE DE LA UNIDAD SOL STO TRUJILLO  ada para su Autorización, co le los servicios institucionale toridad Nominadora autorice uestaria, tanto la solicitud co s deberá presentarse dentro de males durante los dias de desca	DICITANTE  DI por lo menos 72  s; salvo el caso de  di término de 4 días
TECHE TO THE TECHE THE TECHE TO THE TECHE TH	PRODUBANC  FIRMA DE LA O EL  NOMBRE L  LIC. P  FIRMA DE LA AUTORIDAE  (DIRECTOR REGIONAL – DIRECTOR REGION	DELA O POSERNA ATRICIO RU  D NOMINAI  TORA ADMI	R SOLICITANTE  ADOR  IZ  DORA O SU DELEGADO INISTRATIVA FINANCIERA)	NOMBRE DE LA  NOTA: Esta solicitud de horas de anticipación al que por necesidades insti  De no existir dispo quedarán insubsisten El informe de Servic de cumplido el servici Esta prohibido conceder se excepción de las Máximas	O EL RES SOLIO O EL RESPONS LIC. ERNE: berá ser present cumplimiento di tucionales la Aut nibilidad presupu tes ios Institucionale ico institucional ervicios institucional autoridades o de	SABLE DE LA UNIDAD SOL STO TRUJILLO  ada para su Autorización, co le los servicios institucionale toridad Nominadora autorice uestaria, tanto la solicitud co s deberá presentarse dentro de males durante los dias de desca	DICITANTE  DI por lo menos 72  s; salvo el caso de  di término de 4 días
A Visit Mark Mark Mark Mark Mark Mark Mark Mark	PRODUBANC  FIRMA DE LA O EL  NOMBRE L  LIC. P  FIRMA DE LA AUTORIDAE  (DIRECTOR REGIONAL – DIRECTOR REGION	DELA O POSERNA ATRICIO RU  D NOMINAI  TORA ADMI	ADOR OSU DELEGADO INISTRATIVA FINANCIERA)  RAO SU DELEGADO INISTRATIVA FINANCIERA)	NOMBRE DE LA  NOTA: Esta solicitud de horas de anticipación al que por necesidades insti  De no existir dispo quedarán insubsisten El informe de Servic de cumplido el servic Esta prohibido conceder se excepción de las Máximas la Máxima Autoridad o su	O EL RES SOLIO O EL RESPONS LIC. ERNE: berá ser present cumplimiento di tucionales la Aut nibilidad presupu tes ios Institucionale ico institucional ervicios institucional autoridades o de	SABLE DE LA UNIDAD SOL STO TRUJILLO  ada para su Autorización, co le los servicios institucionale toridad Nominadora autorice uestaria, tanto la solicitud co s deberá presentarse dentro de males durante los dias de desca	DICITANTE  DI por lo menos 72  s; salvo el caso de  di término de 4 días
FIRMA SOLICITANTE D'EL CALMINIS DE ATIVA FINANCIER C C:171016877-2	PRODUBANC  FIRMA DE LA O EL  NOMBRE L  LIC. P  FIRMA DE LA AUTORIDAE  (DIRECTOR REGIONAL – DIRECTOR REGION	SERVIDO  DELA O POSERNA  ATRICIO RU  D NOMINAI  TORA ADMI	ADOR OSU DELEGADO INISTRATIVA FINANCIERA)  RAO SU DELEGADO INISTRATIVA FINANCIERA)	NOMBRE DE LA  NOTA: Esta solicitud de horas de anticipación al que por necesidades insti  De no existir dispo quedarán insubsisten El informe de Servic de cumplido el servic Esta prohibido conceder se excepción de las Máximas la Máxima Autoridad o su	O EL RES SOLIO O EL RESPONS LIC. ERNE: berá ser present cumplimiento di tucionales la Aut nibilidad presupu tes ios Institucionale ico institucional ervicios institucional autoridades o de	SABLE DE LA UNIDAD SOL STO TRUJILLO  ada para su Autorización, co le los servicios institucionale toridad Nominadora autorice uestaria, tanto la solicitud co s deberá presentarse dentro de males durante los dias de desca	DICITANTE  DI por lo menos 72  s; salvo el caso de  di término de 4 días







Ministerio O O O 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)

Quito, 29 de Junio de 2015

**DATOS GENERALES** APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Ruiz Bustamante Jorge Patricio

PUESTO QUE OCUPA: 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	en el campilmiento del servicio institucional, desde la
HORA hh:mm	05h00	21h00	salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

REGISIDO DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA Nombre: Class Consult Hora: 07 12

		TRANS	SPORTE			
TIPO DE			SALIE	PΑ	LLEGA	.DA
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, maritimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA	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 pasés a bordo o boletos.

#### **OBSERVACIONES**

## FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA

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

NOMBRE: Patricio Ruiz

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: Ernestd Truille

CARGO: Director de Comunicación Social

NOMBRE: Ernesto Trujillo

CARGO: Director de Comunicación Social

## **BOARDING PASS**

RUIZ/PATRICIO

FREQUENT FLYER NO

ŒŬTO ₩ANTA

FLIGHT CLASS DATE TIME EQ 0131 L 26JUN05:50

GATE BOARDING TIME SEAT SMOKE NO

48

2692132828002C1

# **BOARDING PASS**

RUIZ/PATRICIO

FREQUENT FLYER NO

MANTA QUITO

EQ 0132 L 26JUN20:45

GATE BOARDING TIME SEAT SMOKE NO

16

2692132828002C2

FECHA: 26 DE JUNIO DE 2015

OTRAN		
GUEPARDOTOURS S.A.	FACT	'URA
Z Z	R.U.C 1792385571001 \$001 - 001-00	
Dirección de la Matriz: SAN JUNA GARCIA MORENO Y FEBRES CORDERO		
guepardotransfer@hotmail according	UUU AUT SPI 44	1292
3567 082 1 095 00 44-	AUT. SRI. 1115756763 VALIDO HASTA: 17/Octubre/2015	
NOMBRE: Jahruo Ceu 3	Occumento Cat	egorizado: NO
DIRECCION: South P.	CIUDAD: <u>(</u>	
RUC oct: 171016 2779	FECHA: <u>26</u> -	06-2015
CANT	_ TELF.: <u>0984</u>	438589
DETALLE		VALOR TOTAL
Sernao de Brausporte	Toolo Officano	VALOR TOTAL
Quito - Bohokol		15,=
Bactera		
	11.98	
	,×949 +	·
	1	
	77 Y	
Windows		
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		
A SELECT COPIA EMISOR	SUBTOTAL	15,=
1	IVA 0 %	
april april	IVA 12 %	
FIRMA AUTORIZADA CLIENTE RECIBI CONFORME	TOTAL	15=
		<u>~,</u>

DELGADO CARREÑO RIGOBERTO ERACLIDA	S
COOP. DE TAXIS AEREOPUERTO ELOY ALFARO Nº. 37	7
Dirección: Parroquia Tarqui Barrio Las Azucenas s/n Telf.: 052 920 Manta - Manabí - Ecuador	134
R.U.C.: 1302372865001 DOCUMENTO NO CATEGORIZA	DO
FACTURA Aut. S.R.I. N° 11170412 Fecha de Autorización 05/06/2015 S_001_001_00	77
$\bigcirc$ -/ $\bigcirc$ 3-001-001-00 0000105	
Sr. (es): Tabricio Rui3	_
Fecha de Emisión 26 06 15	
R.U.C. 1710168772 Guía de Remisión	3 Manta
Dirección: Clurko Telf: 0984438	'S8 <sup>‡</sup> /
POR LO SIGUIENTE:	
Cant. DESCRIPCIÓN P/Unit TOTAL	h y Av. 2
limitización 6=	alle 14 s/
peropuedo de	ssette C.
Kunta p Portonero	prenta L
7	1177 im
	Graf. #
	3001 Au
	32539720
	U.C 130
1 Lx2 101 al 150 Valido para su Emisión hasta 05/06/2016 Such Tadal C	Preno R
*Original: Adquirente *Copia: Emisor Sub-Total \$	mar Zam
Descuento \$	ine Villa
12 % I.V.A. \$	ondo One
En The Pole of Trade 0 % I.V.A. \$	Roque Fernando Onolre Villamar Zambiano R.U.C. 1303559726001 Auf Graf. # 1177 imprenta Lisselte Calle 14 ah y Av. 2 y 3 Tali
Firma Autorizada Firma Cliente TOTAL \$ 6 =	