

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración		No. CUR
Unid. Desc:	0000	018	03	2015
				No. Original
				1743
				1739
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		10-DAF
				No. Expediente
				804

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1714271424	BADILLO LEMOS PAOLA LUCIA				

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	360.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										360.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										360.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										360.00

SON: TRESCIENTOS SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: QUITO-BADILLO LEMOS PAOLA LUCIA ANALISTA FINANCIERA COMISION CUENCA AZUAY CAÑAR INGAPIRCA 23-27 MARZO 2015 ANALISIS PRESUPUESTARIO PROCESOS VIGENTES Y 2014 CERT 23

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 18/03/2015	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

Der: 1713.

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	018	03	2015	1739
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		10-DAF	804

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1714271424	BADILLO LEMOS PAOLA LUCIA				

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	360.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										360.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										360.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										360.00

SON: TRESIENTOS SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: QUITO-BADILLO LEMOS PAOLA LUCIA ANALISTA FINANCIERA COMISION CUENCA AZUAY CAÑAR INGAPIRCA 23-27 MARZO 2015 ANALISIS PRESUPUESTARIO PROCESOS VIGENTES Y 2014 CERT 23

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 18/03/2015	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

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

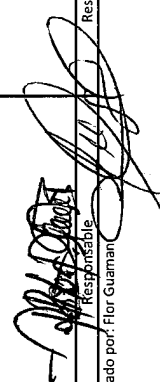
FECHA 18/03/2015

NOMBRES	CARGO	ZONA A	ZONA B	NO DIAS	DESDE	HASTA	TABLA DE VIATICO	VALOR DEL VIATICO DIARIO	MOVILIZACION	ALIMENTACION	SUBSISTENCIA	COMBUSTIBLE	PEAJE	VALOR A RECIBIR
BADILLO PAOLA 1714271424	ANALISTA DE PRESUPUESTO			5	23-mar	27-mar	80	320,00			40,00			360,00
TOTAL PLANILLA DE PAGO														
360,00														

DESTINO DE LA COMISION: Cuenca - Azuay / Ingapirca- Cañar

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


DESCRIPCION DE LA COMISION: Quito, Badillo Paola, pago de viatico por comision a Cuenca- Azuay / Ingapirca- Cañar del 23-27/03/2015 a análisis presupuestario, procesos vigentes ejecución presupuestaria, y revision de procesos del año 2014

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
Control Previo	
Contabilidad	Tesorería
 Responsable	

Elaborado por: Flor Guaman

12321

"RECIBIDO PRESUPUESTO"

Hora: 8:57
 Firma: 



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 10-DAF-INPC-2015	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 18-03-2015
---	--

VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	<input checked="" type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	
----------	-------------------------------------	----------------	--	---------------	-------------------------------------	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR BADILLO LEMOS PAOLA LUCIA		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE PRESUPUESTO	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AZUAY- CUENCA / CAÑAR-INGAPIRCA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR UNIDAD ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
23/03/2015	05:00	27/03/2015	19:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE
- ANALISIS PRESUPUESTARIO
 - PROCESOS VIGENTES
 - EJECUCION PRESUPUESTARIA
 - REVISION DE PROCESOS 2014

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
AEREO	TAME	UIO-CUE	23/03/2015	07:00	23/03/2015	7:55
AEREO	TAME	CUE-UIO	27/03/2015	16:30	27/03/2015	17:25

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

PROGRAMA: 01	PROYECTO: 000	ACTIVIDAD - TAREA 001
GASTO CORRIENTE : X		DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DE GUAYAQUIL	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 28929191
---	----------------------------	----------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR ING. PAOLA LUCIA BADILLO LEMOS	 NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE MGS. ANGELITA SUASNAVAS
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 <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>
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA MGS. ANGELITA SUASNAVAS	

18/03/15
 08:36

Memorando Nro. 0525-DAF-2015-INPC

Quito, D.M., 06 de abril de 2015

PARA: Sra. Angelita Del Pilar Suasnavas Flores
Directora Administrativo Financiero

ASUNTO: REEMBOLSO RECURSOS COMISION NO EJECUTADA

De mi consideración:

- Con fecha 18 de Marzo, verbalmente se solicita se realice la comisión a la Ciudad de Cuenca e Ingapirca por parte del área de presupuesto para control, revisión de procesos, y verificación nivel de ejecución en las dependencias mencionadas
- Con fecha 18 de Marzo 2015, se presenta la solicitud para prestación de servicios institucionales para las fechas del 23 de Marzo 2015 al 27 de Marzo 2015, misma que es Autorizada por usted Sra. Directora

Como es de su conocimiento y debido a mi estado de salud y terapias recibidas en este periodo, me permito realizar el reembolso de los recursos que fueron depositados en mi cuenta de ahorros del Banco de Guayaquil # 28929191 por un total de \$ 360.00, comprobante de transferencia que se encuentra adjunto a este Memorando.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Paola Badillo Lemos

Srta. Ing. Paola Badillo Lemos
ANALISTA ADMINISTRATIVO FINANCIERO

Anexos:
 - REEMBOLSO.pdf

Copia:
 Srta. Econ; Maria Augusta Farinango Rodriguez
 Tesorera

INPC
 Instituto Nacional de Patrimonio Cultural
 Ecuador

RECEBIDO

SECRETARIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Anton Guzman Hora: 09:44
 Fecha: 06/04/15

[Imprimir](#)

[Cerrar](#)

De: **bancavirtual@bancoguayaquil.com**
Enviado: miércoles, 01 de abril de 2015 11:48:26
Para: **PBADILLO_1983@HOTMAIL.COM**



**BANCO
GUAYAQUIL**

**Comprobante de Transferencia Interbancaria
Banca Virtual
Comprobante No. 0003962185**

Datos del Ordenante

Titular Cuenta: BADILLO LEMOS PAOLA LUCIA
No. de Cuenta: 002XXX9191
Tipo de Cuenta: AHORROS

Datos del Beneficiario

Titular Cuenta: INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMON
No. de Cuenta: 210XXX0305
Tipo de Cuenta: CORRIENTE
Banco de la Cuenta: BANCO DEL PICHINCHA

Valor Pagado: \$ 360.00
Total Debitado \$ 360.50

Concepto: TRANSFERENCIA - REEMBOLSO COMISION NO EFECTIVA

Banca Virtual 01H1 01/04/2015 11:48:01 SEC 0003962185 Transacción exitosa

Nota:

COPIA