

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	018/09/2015	6757	6751	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	21-SV	2947	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1714335765	JHONNY ROBERTO SIMBANA			



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	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: QUITO-SIMBANA ROBERTO ABOGADO COMISION CUENCA AZUAY CAPACITACION AL ABOGADO REGIONAL EN PROCESOS DE CONTRATACION CP 641 21/22 SEPTIEMBRE

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 18/09/2015	 Funcionario Responsable	 Director Financiero


INPC
 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL
 DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

 Ing. Elizabeth Cáceres
 ADMINISTRACION DE CAJAS
18 SEP 2015

Doc: 6757

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	09	2015	6751	6751
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		21-SV	2947	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1714335765	JHONNY ROBERTO SIMBANA				

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	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: QUITO-SIMBANA ROBERTO ABOGADO COMISION CUENCA AZUAY CAPACITACION AL ABOGADO REGIONAL EN PROCESOS DE CONTRATACION CP 641

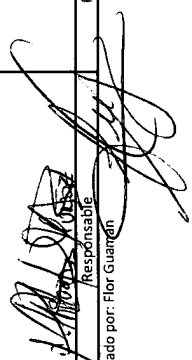
DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 18/09/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

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

FECHA 18/09/2015

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
SIMBAÑA ROBERTO 1714335765	ABOGADO CONTRATACION PUBLICA			2	21-sep	22-sep	80				80,00			80,00
TOTAL PLANILLA DE PAGO														
DESTINO DE LA COMISION: Cuenca- Azuay														

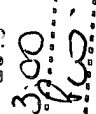
APLICACIÓN BASE LEGAL: APLICACIÓN BASE LEGAL: De conformidad a la Resolución N: MRL-2014-0165 del 04 de Septiembre 2014
DESCRIPCIÓN DE LA COMISION: Quito Simbana Roberto, pago de subsistencias del 21-2209/2015 a Cuenca - Azuay a capacitación al Abogado de la Regional, en los procesos de contratación

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
Contabilidad	Control Previo
Tesorería	
 Responsable Elaborado por: Flor Guaman	

CUR 6951

RECIBIDO PRESUPUESTO

18 SEP 2015

Hora: 13:00
Firma: 

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

No. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **SV-DAJ-2015-21** FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **17/SEPTIEMBRE/2015**

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR JHONNY ROBERTO SIMBAÑA VIÑAMAGUA		PUESTO QUE OCUPA: ABOGADO DE CONTRATACIÓN PÚBLICA	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AZUAY - CUENCA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE ASESORÍA JURÍDICA	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
21/SEPTIEMBRE/2015	16H00	22/SEPTIEMBRE /2015	22H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Tatiana Alexandra Pullas, JHONNY ROBERTO SIMBAÑA VIÑAMAGUA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE
Capacitación al Abogado Regional, Asistencia en los procesos de contratación.

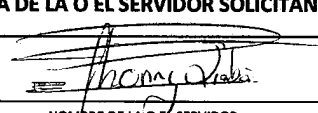
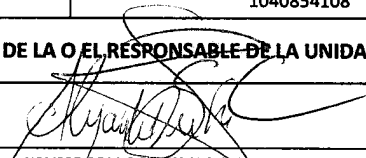
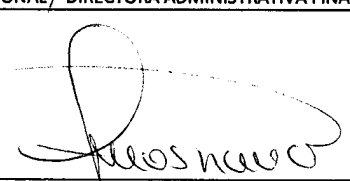
TRANSPORTE

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-CUENCA	21/ SEPTIEMBRE /2015	18H45	21/ SEPTIEMBRE /2015	19H45
AÉREO	TAME	CUENCA-QUITO	22/ SEPTIEMBRE /2015	20H00	22/ SEPTIEMBRE /2015	21H00

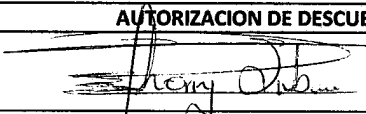
INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

PROGRAMA	PROYECTO	ACTIVIDAD - TAREA
GASTO CORRIENTE X	DIRECTOR(A) O SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:	

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PACIFICO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 1040854108
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE 	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE 	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR AB. JHONNY ROBERTO SIMBAÑA	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Ab. María Alejandra Sigcha	
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO (DIRECTOR REGIONAL - DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA) 	<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>	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO MGS. ANGELITA SUASNAVAS		

AUTORIZACION DE DESCUENTO


FIRMA SOLICITANTE C C: 1714335765