

**CASA DE LA CULTURA ECUATORIANA "BENJAMIN CARRION"
NUCLEO DEL AZUAY**

AUTORIZACIÓN DE PAGO N° 0136 P-CCENA-2019

FECHA: 16 de mayo de 2019
 PARA: ING. JUAN ALVAREZ FERNANDEZ
 CC: CPA. CAROLINA SOLANO CARRASCO
 RUC: 0107199846
 ASUNTO: PAGO POR LA DEVOLUCIÓN DE VIATICOS POR VIAJE A LA CIUDAD DE AMBATO CON EL DIRECTOR PROVINCIAL Y PERSONA ENCARGADA DE FOMENTO LOS DÍAS 07-09 DE MAYO DE 2019

Yo, Martin Sánchez Paredes, Director Provincial de la Casa de la Cultura, Núcleo del Azuay, autorizo el siguiente pago, una vez que se encuentre conforme a la documentación por el presente proceso

| FACT N | BENEFICIARIO | CONCEPTO | VALOR |
|--------|---------------------------------|---|-------|
| ----- | MOLINA MUÑOZ NORMA ELIZABETH | PAGO POR LA DEVOLUCIÓN DE VIATICOS POR VIAJE A LA CIUDAD DE AMBATO CON EL DIRECTOR PROVINCIAL Y PERSONA ENCARGADA DE FOMENTO LOS DÍAS 07-09 DE MAYO DE 2019 | 55.30 |
| | | SUBTOTAL IVA 12% | 0.00 |
| | | SUBTOTAL IVA 0% | 55.30 |
| | | SUBTOTAL | 55.30 |
| | | IVA 12% | 0.00 |
| | | TOTAL | 55.30 |

ELABORADO POR:

CPA. Carolina Solano C.
CONTADORA

REVISADO

Ing. Juan Alvarez F.
TESORERO

AUTORIZADO POR.

DIRECTOR PROVINCIAL CCE, AZUAY



CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| | | | | | |
|------------------|---|-------------------|----------------------|----|----|
| Institucion: | CASA DE LA CULTURA ECUATORIANA BENJAMIN CARRION | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACION | | |
| Unid. Ejecutora: | CASA DE LA CULTURA ECUATORIANA NUCLEO DEL AZUAY | 84 | 16 | 05 | 19 |
| 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 | MONTO |
|-----------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|----------------|
| 79 | 00 | 000 | 002 | 530303 | 0101 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$55.30 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | \$55.30 |
| TOTAL | | | | | | | | | | |

SON: CINCUENTA Y CINCO DOLARES CON 30/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA POR DEVOLUCION DE VIATICOS POR VIAJE A LA CIUDAD DE AMBATO PARA PRESENTACION DEL PROYECTO ARTE PARA TODOS QUE SE ESTA MANEJADO DESDE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA Y SERA DIRIGIDO POR LOS NUCLEOS

| | | |
|-------------------------|---|---|
| DATOS APROBACION | | |
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 16/05/2019 | <small>Funcionario Responsable</small> | <small>Director Financiero</small> |

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| | | | | | |
|--|---|-------------------|----------------------|----|----|
| Institucion: | CASA DE LA CULTURA ECUATORIANA BENJAMIN CARIRON | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACION | | |
| Unid. Ejecutora: | CASA DE LA CULTURA ECUATORIANA NUCLEO DEL AZUAY | | 83 | 16 | 05 |
| 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 | MONTO |
|-----------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|----------------|
| 79 | 00 | 000 | 002 | 530303 | 0101 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$55.30 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | \$55.30 |
| TOTAL | | | | | | | | | | |

SON: CINCUENTA Y CINCO DOLARES CON 30/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA POR DEVOLUCION DE VIATICOS POR VIAJE A LA CIUDAD DE AMBATO PARA PRESENTACION DEL PROYECTO ARTE PARA TODOS QUE SE ESTA MANEJADO DESDE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA Y SERA DIRIGIDO POR LOS NUCLEOS

ASULADA

| DATOS APROBACION | | |
|----------------------|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO | APROBADO |
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 16/05/2019 | Financiero Responsable | Director Financiero |

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | |
|--|--|-----------------------|---------------------------|---------------------|
| Institucion: | 250 CASA DE LA CULTURA ECUATORIANA BENJAMIN CARRION | Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc | |
| U. Ejecutora: | 0001 CASA DE LA CULTURA ECUATORIANA NUCLEO DEL AZUAY | Fecha Elaboración | | No. CUR |
| Unid. Desc: | 0000 | 016 | 05 | 2019 |
| | | | | No. Original |
| | | | | 570 |
| | | | | 565 |
| Tipo Documento Respaldo: | | Clase Documento | | No. |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | CCE-PSN-2019-0127-M |
| | | | | No. Expediente |
| | | | | 175 |

| | | | | | | |
|--------------------|---|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 0107199846 MOLINA MUNOZ NORMA ELIZABETH | | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|--------------|
| 79 | 00 | 000 | 002 | 530303 | 0101 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 55.30 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 55.30 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 55.30 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 55.30 |

SON: CINCUENTA Y CINCO DOLARES CON 30/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: P-R PAGO A MOLINA MUÑOZ NORMA ELIZABETH, POR DEVOLUCIÓN DE VIÁTICOS POR VIAJE A LA CIUDAD DE AMBATO CON EL DIRECTOR PROVINCIAL EL DÍA 08 DE MAYO POR EXPOSICIÓN DE "ARTE PARA TODOS" DIRIGIDO POR LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA SEGÚN DOCUMENTACIÓN ADJUNTA Y AUTORIZACIÓN DE LA MÁXIMA AUTORIDAD DE LA IN

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|---|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 16/05/2019 | _____ Ejecutor R. Ejecutoria | _____ Director Financiero |



Ministerio de Finanzas
 del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 250-0001-0000 CASA DE LA CULTURA ECUATORIANA NUCLEO DEL
 No. CUR: 570 Tipo Registro: DEV AZUAY
 Monto: 55,30
 IVA: 0,00
 Sub Total: 55,30
 Retenciones IVA: 0,00
 Dedución Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 55,30

Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 2202956371

P-R PAGO A MOLINA MUÑOZ NORMA ELIZABETH, POR DEVOLUCIÓN DE
 VIÁTICOS POR VIAJE A LA CIUDAD DE AMBATO CON EL DIRECTOR
 PROVINCIAL EL DÍA 08 DE MAYO POR EXPOSICIÓN DE "ARTE PARA
 TODOS" DIRIGIDO POR LA PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA SEGÚN

| Solicitud de Pago | Aprobado por Tesorería | Entregado al BCE |
|-------------------|------------------------|------------------|
| SI | SI | SI |

| Cta. Pagadora | Fuente | Descripción de la Fuente | F. Confirmado | Monto Confirmado | Monto Rechazado |
|---------------|--------|--------------------------|---------------|------------------|-----------------|
| 1110006 | 1 | RECURSOS FISCALES | 17/05/2019 | 55,30 | 0,00 |
| Sub - Total | | | | 55,30 | 0,00 |

| Retenciones | | | | | |
|-------------|--|-------------------------|--|--|------|
| | | NO PRESENTA RETENCIONES | | | 0,00 |

Total Deduciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

| Código | Nombre | Monto |
|--------|--------|-------|
|--------|--------|-------|

Monto Líquido: 55,30



CASA DE LA CULTURA ECUATORIANA "BENJAMÍN CARRION"
NUCLEO DEL AZUAY

CÁLCULO DE VIATICOS

| | | | | |
|-------------------------|------------------------------|---------------|---------------|--------|
| | | GRADO: | | |
| NOMBRE: | MOLINA MUÑOZ NORMA ELIZABETH | | NIVEL: | PRIMER |
| CÉDULA: | 0107199846 | | ZONA: | A |
| CARGO: | UNIDAD DE FOMENTO | | | |
| CIUDAD: | CUENCA-AMBATO | | | |
| FECHA DE SALIDA: | 07/05/2019 | HORA: | 20H30 | |
| FECH DE RETORNO: | 09/05/2019 | HORA: | 02H00 | |
| # DE DIAS | 1 DIA | | | |

| | | | |
|-----------------------|--------------|-----------------------------|-------|
| MONTO ASIGNADO | 80.00 | 70% CON RESPALDO (FACTURAS) | 56.00 |
| | | 30% SIN RESPALDO | 24.00 |

| Descripción del Gasto. | Valor |
|-------------------------------|--------------|
| VIATICOS | |
| Hospedaje: | 23.80 |
| SUBSISTENCIAS: | |
| Alimentación: | 7.50 |
| Dietas: | - |
| Combustible | - |
| Transporte, peaje, paqueadero | - |
| Otros: | |
| TOTAL GASTOS | 31.30 |

VALOR A REPONER: 55.30

OBSERVACIONES:

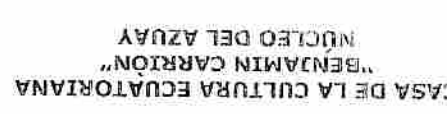
Base Legal:

Ing. Juan Alvarez Fernandez
TESORERO


INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION

Nº. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

FECHA DE INGRESO (dd-mm-aaaa) 13/05/2019



CASA DE LA CULTURA ECUATORIANA
"BENJAMÍN CARRIÓN"
NÚCLEO DEL AZUAY



Ministerio
del Trabajo

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR: MOLINA MUNOZ NORMA ELIZABETH

CUIDAD - PROVINCIA DE LA COMISION: AMBATO

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: MOLINA MUNOZ NORMA ELIZABETH

PUERTO: FORMENTO

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR: UNIDAD DE FOMENTO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

SOCIALIZACION DEL PROYECTO "ARTE PARA TODOS" EL CUAL SE ESTA MANEJANDO DESDE LA PRESIDENCIA Y SERA EJECUTADO DESDE EL MES DE JULIO POR CADA NUCLEO PROVINCIAL

| ITINERARIO | FECHA dd-mm-aaa | HORA h:m:mm | Hora Inicio de Labores el día de retorno |
|------------|-----------------|-------------|--|
| LLEGADA | 07/05/2019 | 08H30 | 08H00AM |
| SALIDA | 09/05/2019 | 02H00 | |

Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en trabajo habituales y el cumplimiento de la licencia según sea el caso, desde su llegada de estos sitios

NOTA

| TRANSPORTE UTILIZADO | | SALIDA | | LLEGADA | |
|--|-----------------------|------------|-------|------------|-------|
| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros) | NOMBRE DEL TRANSPORTE | FECHA | HORA | FECHA | HORA |
| CARRO INSTITUCIONAL | CARRO INSTITUCIONAL | 09/05/2019 | 08:00 | 09/05/2019 | 02:00 |
| CARRO INSTITUCIONAL | CARRO INSTITUCIONAL | 09/05/2019 | 08:00 | 09/05/2019 | 02:00 |
| CARRO INSTITUCIONAL | CARRO INSTITUCIONAL | 09/05/2019 | 08:00 | 09/05/2019 | 02:00 |

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR COMISIONADO

MOLINA MUNOZ NORMA ELIZABETH

NOTA

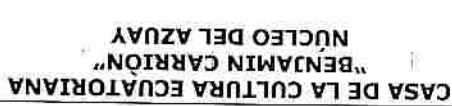

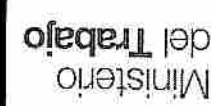
El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendrá que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACION

RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

SR. MARTIN SANCHEZ PAREDES

NOMBRE: ING. JUAN ALVAREZ FERNANDEZ

SOLICITUD DE LICENCIA CON REMUNERACION

Nº. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION: _____

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa): 13/05/2019

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS
 MOVILIZACIONES
 SUBSISTENCIAS
 ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR: MOLINA MUNOZ NORMA ELIZABETH
 PUESTO: FOMENTO
 NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR: UNIDAD DE FOMENTO
 CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION: AMBATO

| | | | |
|----------------------------|------------|----------------------|-------|
| FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) | 07/05/2019 | HORA SALIDA (hh:mm) | 20H30 |
| FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) | 09/05/2019 | HORA LLEGADA (hh:mm) | 02H00 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: ORTEGA ENRIQUEZ RUBEN ISAIAS
 DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

SOCIALIZACION DEL PROYECTO "ARTE PARA TODOS" EL CUAL SE ESTA MANEJANDO DESDE LA PRESIDENCIA Y SERA EJECUTADO DESDE EL MES DE JULIO POR CADA NUCLEO PROVINCIAL.

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE | NOMBRE DEL TRANSPORTE | RUETA | FECHA SALIDA | HORA SALIDA | FECHA LLEGADA | HORA LLEGADA |
|--------------------|-----------------------|-----------|--------------|-------------|---------------|--------------|
| INSTITUCIONAL | CARRO | CUE-AMB | 07/05/2019 | 08H30 | 08/05/2019 | 03H30 |
| INSTITUCIONAL | CARRO | AMB - CUE | 08/05/2019 | 18H30 | 9/05/2019 | 02H00 |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA: _____ NO. DE CUENTA: _____ NOMBRE DEL BANCO: _____

FIRMA DEL SERVIDOR SOLICITANTE: _____

FIRMA RESPONSABLE UNIDAD SOLICITANTE: _____

NOMBRE LIC. MOLINA MUNOZ NORMA ELIZABETH
 NOMBRE LIC. PABLO MARTIN SANCHEZ PAREDES

JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

FIRMA REVISADO: _____

MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO

FIRMA AUTORIZADO: _____

NOMBRE ING. JUAN JOSE ALVAREZ FERNANDEZ
 NOMBRE DIRECTOR MARTIN SANCHEZ PAREDES

**CASA DE LA CULTURA ECUATORIANA "BENJAMIN CARRION"
NUCLEO DEL AZUAY**


AUTORIZACIÓN DE PAGO N° 0136 P-CCENA-2019

FECHA: 16 de mayo de 2019
 PARA: ING. JUAN ALVAREZ FERNANDEZ
 CC: CPA. CAROLINA SOLANO CARRASCO
 RUC: 0107199846
 ASUNTO. PAGO POR LA DEVOLUCIÓN DE VIATICOS POR VIAJE A LA CIUDAD DE AMBATO CON EL DIRECTOR PROVINCIAL Y PERSONA ENCARGADA DE FOMENTO LOS DÍAS 07-09 DE MAYO DE 2019

Yo, Martin Sánchez Paredes, Director Provincial de la Casa de la Cultura, Núcleo del Azuay , autorizo el siguiente pago, una vez que se encuentre conforme a la documentación por el presente proceso

| FACT N | BENEFICIARIO | CONCEPTO | VALOR |
|--------|------------------------------|---|-------|
| | MOLINA MUÑOZ NORMA ELIZABETH | PAGO POR LA DEVOLUCIÓN DE VIATICOS POR VIAJE A LA CIUDAD DE AMBATO CON EL DIRECTOR PROVINCIAL Y PERSONA ENCARGADA DE FOMENTO LOS DÍAS 07-09 DE MAYO DE 2019 | 55.30 |
| | | SUBTOTAL IVA 12% | 0.00 |
| | | SUBTOTAL IVA 0% | 55.30 |
| | | SUBTOTAL | 55.30 |
| | | IVA 12% | 0.00 |
| | | TOTAL | 55.30 |

ELABORADO POR:


 CPA. Carolina Solano C.
 CONTADORA

REVISADO


 Ing. Juan Alvarez F.
 TESORERO

AUTORIZADO POR.


 DIRECTOR PROVINCIAL CCE, AZUAY



CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| | | | | | |
|------------------|---|-------------------|----------------------|----|----|
| Institucion: | CASA DE LA CULTURA ECUATORIANA BENJAMIN CARRION | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACION | | |
| Unid. Ejecutora: | CASA DE LA CULTURA ECUATORIANA NUCLEO DEL AZUAY | 84 | 16 | 05 | 19 |
| Unid. Desc: | | | | | |

| | |
|--|--------------------------------|
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS |

CLASE DE REGISTRO CLASE DE GASTO

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|-----------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|----------------|
| 79 | 00 | 000 | 002 | 530303 | 0101 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$55.30 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | \$55.30 |
| TOTAL | | | | | | | | | | |

SON: CINCUENTA Y CINCO DOLARES CON 30/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA POR DEVOLUCION DE VIATICOS POR VIAJE A LA CIUDAD DE AMBATO PARA PRESENTACION DEL PROYECTO ARTE PARA TODOS QUE SE ESTA MANEJADO DESDE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA Y SERA DIRIGIDO POR LOS NUCLEOS

| DATOS APROBACION | | |
|----------------------|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 16/05/2019 | Ejecutor Responsable | Director Financiero |

| | | | |
|-------------------|------------|--------------------|--------------------|
| FECHA: 16/05/2019 | | Director Ejecutivo | Director Ejecutivo |
| ESTADO | REGISTRADO | APROBADO | APROBADO |
| DATOS APROBACION | | | |

APUJADA

DESCRIPCION: CERTIFICACION PRESUPUESTARIA POR DEVOLUCION DE VIATICOS POR VIAJE A LA CIUDAD DE AMBATO PARA PRESENTACION DEL PROYECTO ARTE PARA TODOS QUE SE ESTA MANEJANDO DESDE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA Y SERA DIRIGIDO POR LOS NUCLEOS

SON: CINCUENTA Y CINCO DOLARES CON 30/100 CENTAVOS

| Pg | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | M. Presi | DESCRIPCION | MONTO |
|----------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------|
| 79 | 00 | 000 | 002 | 530303 | 0101 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$55.30 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | \$55.30 |
| TOTAL | | | | | | | | | | \$55.30 |

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| | | | | | |
|-------------------------------------|--|---|----------------|--|-----|
| CLASE DE REGISTRO | | COM | CLASE DE GASTO | | OGA |
| TITULO DEL DOCUMENTO RESPALDO | | COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | | |
| TITULO DEL DOCUMENTO RESPALDO | | COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS | | | |
| Instiucion: | | CASA DE LA CULTURA ECUATORIANA BENJAMIN CARBON | | | |
| Unid. Ejecutora: | | CASA DE LA CULTURA ECUATORIANA NUCLEO DEL AZUAY | | | |
| Unid. Desc: | | | | | |
| NO. CERTIFICACION | | 83 | | | |
| FECHA DE ELABORACION | | 16 05 19 | | | |
| CERTIFICACION PRESUPUESTARIA | | | | | |

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | |
|--|--|-----------------------|---------------------------|---------------------|
| Institucion: | 250 CASA DE LA CULTURA ECUATORIANA BENJAMIN CARRION | Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc | |
| U. Ejecutora: | 0001 CASA DE LA CULTURA ECUATORIANA NUCLEO DEL AZUAY | Fecha Elaboración | | No. CUR |
| Unid. Desc: | 0000 | 016 | 05 | 2019 |
| | | | | No. Original |
| | | | | 570 |
| | | | | 565 |
| Tipo Documento Respaldo: | | Clase Documento | | No. |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | CCE-PSN-2019-0127-M |
| | | | | No. Expediente |
| | | | | 175 |

| | | | | | | |
|--------------------|---|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación: | | | | 0 |
| Beneficiario: | 0107199846 MOLINA MUNOZ NORMA ELIZABETH | | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|--------------|
| 79 | 00 | 000 | 002 | 530303 | 0101 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 55.30 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 55.30 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 55.30 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 55.30 |

SON: CINCUENTA Y CINCO DOLARES CON 30/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: PER PAGO A MOLINA MUÑOZ NORMA ELIZABETH, POR DEVOLUCIÓN DE VIÁTICOS POR VIAJE A LA CIUDAD DE AMBATO CON EL DIRECTOR PROVINCIAL EL DÍA 08 DE MAYO POR EXPOSICIÓN DE "ARTE PARA TODOS" DIRIGIDO POR LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA SEGÚN DOCUMENTACIÓN ADJUNTA Y AUTORIZACIÓN DE LA MÁXIMA AUTORIDAD DE LA IN

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|----------------------|------------------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO | | |
| FECHA: 16/05/2019 | _____ Responsable | _____ Director Financiero |



Ministerio de Finanzas
 del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 250-0001-0000 CASA DE LA CULTURA ECUATORIANA NUCLEO DEL
 No. CUR: 570 Tipo Registro: DEV AZUAY
 Monto: 55,30
 IVA: 0,00
 Sub Total: 55,30
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 55,30

Estado: APROBADO Descripción: P-R PAGO A MOLINA MUÑOZ NORMA ELIZABETH, POR DEVOLUCIÓN DE
 Cuenta Monetaria No.: 2202956371 VIÁTICOS POR VIAJE A LA CIUDAD DE AMBATO CON EL DIRECTOR
 PROVINCIAL EL DÍA 08 DE MAYO POR EXPOSICIÓN DE "ARTE PARA
 TODOS" DIRIGIDO POR LA PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA SEGÚN

| Solicitud de Pago | Aprobado por Tesorería | Entregado al BCE |
|-------------------|------------------------|------------------|
| SI | SI | SI |

| Cta. Pagadora | Fuente | Descripción de la Fuente | F. Confirmado | Monto Confirmado | Monto Rechazado |
|---------------|--------|--------------------------|---------------|------------------|-----------------|
| 1110006 | 1 | RECURSOS FISCALES | 20/05/2019 | 55,30 | 0,00 |
| Sub - Total | | | | 55,30 | 0,00 |

| Retenciones | | | | | |
|-------------------------|--|--|--|--|------|
| | | | | | |
| NO PRESENTA RETENCIONES | | | | | 0,00 |

Total Deducciones: 0,00
 0,00

Deducciones Sin Factura

| Código | Nombre | Monto |
|--------|--------|-------|
|--------|--------|-------|

Monto Líquido: 55,30



CASA DE LA CULTURA ECUATORIANA "BENJAMÍN CARRION"
NUCLEO DEL AZUAY

CÁLCULO DE VIATICOS

| | | | |
|-------------------------|------------------------------|-----------------------------|--------|
| | | GRADO: | |
| NOMBRE: | MOLINA MUÑOZ NORMA ELIZABETH | NIVEL: | PRIMER |
| CÉDULA: | 0107199846 | ZONA: | A |
| CARGO: | UNIDAD DE FOMENTO | | |
| CIUDAD: | CUENCA-AMBATO | | |
| FECHA DE SALIDA: | 07/05/2019 | HORA: | 20H30 |
| FECH DE RETORNO: | 09/05/2019 | HORA: | 02H00 |
| # DE DIAS | 1 DIA | | |
| MONTO ASIGNADO | 80.00 | 70% CON RESPALDO (FACTURAS) | 56.00 |
| | | 30% SIN RESPALDO | 24.00 |

| Descripción del Gasto. | Valor |
|-------------------------------|--------------|
| VIATICOS | |
| Hospedaje: | 23.80 |
| SUBSISTENCIAS: | |
| Alimentación: | 7.50 |
| Dietas: | - |
| Combustible | - |
| Transporte, peaje, paqueadero | - |
| Otros: | |
| TOTAL GASTOS | 31.30 |

VALOR A REPONER: 55.30

OBSERVACIONES:

Base Legal:

Ing. Juan Alvarez Fernandez
TESORERO




INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION
 Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION
 FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 13/05/2019

DATOS GENERALES
 APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR
 MOLINA MUÑOZ NORMA ELIZABETH
 CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION
 MOLINA MUÑOZ NORMA ELIZABETH
 FORMENTO
 NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
 FORMENTO
 UNIDAD DE FOMENTO
 SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION
 MOLINA MUÑOZ NORMA ELIZABETH

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
 DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE
 SOCIALIZACION DEL PROYECTO "ARTE PARA TODOS" EL CUAL SE ESTA MANEJANDO DESDE LA PRESIDENCIA Y SERA EJECUTADO DESDE EL MES DE JULIO POR CADA NUCLEO PROVINCIAL

| ITINERARIO | FECHA | HORA | Horas inicio de labores el día de retorno |
|------------|------------|-------|---|
| LLEGADA | 09/05/2019 | 02H00 | 08H00AM |
| SALIDA | 07/05/2019 | 08H30 | |

Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, no se incluye la llegada de estos sitios

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros) | NOMBRE DEL TRANSPORTE | RUETA | FECHA | HORA | FECHA | HORA |
|--|-----------------------|-----------|------------|-------|------------|-------|
| CARRO INSTITUCIONAL | CARRO INSTITUCIONAL | CUE-AMB | 09/05/2019 | 08H30 | 08/05/2019 | 18H30 |
| CARRO INSTITUCIONAL | CARRO INSTITUCIONAL | AMB - CUE | 09/05/2019 | 02H00 | 08/05/2019 | 02H00 |

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viajeros, Subsistencias y Movilización.

OBSERVACIONES
 FIRMA SERVIDOR COMISIONADO
 MOLINA MUÑOZ NORMA ELIZABETH

RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO
 SR. MARCELO SANCHEZ PACHECO
 NOMBRE ING. JUAN ALVAREZ FERNANDEZ
FIRMAS DE APROBACION