

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración		No. CUR
Unid. Desc:	0000	06	08	2015
				No. Original
				5575
				5545
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		N. 1058-DCSBC-2015-INPC
				No. Expediente
				2450

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1704318946	SALAZAR LARA GERMAN				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	570102	1701	001	0000	0000	Tasas Generales- Impuestos- Contribuciones- Permisos- Licencias y Patentes. ✓	5.20 ✓
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior ✓	40.00 ✓
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>45.20</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>45.20</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>45.20</b>

**SON:** CUARENTA Y CINCO DOLARES CON 20/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** QUITO- SALAZAR LARA GERMAN, CONDUCTOR DEVENGADO COMISION A IBARRA EL 06-08-2015, CONDUCCION DEL VEHICULO INSTITUCIONAL PARA TRASLADAR FUNCIONARIOS DEL INPC, ARQ. FELIX TORRES, CP 641

*[Faint signature and stamp area]*

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 06/08/2015	 _____ 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	05	08	2015	5545	5545
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		N. 1058-DCSBC-2015-INPC		2450

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1704318946	SALAZAR LARA GERMAN				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	570102	1701	001	0000	0000	Tasas Generales- Impuestos- Contribuciones- Permisos- Licencias y Patentes.	5.20
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>45.20</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>45.20</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>45.20</b>

**SON:** CUARENTA Y CINCO DOLARES CON 20/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** QUITO- SALAZAR LARA GERMAN, CONDUCTOR COMISION A IBARRA EL 06-08-2015, CONDUCCION DEL VEHICULO INSTITUCIONAL PARA TRASLADAR FUNCIONARIOS DEL INPC, ARQ. FELIX TORRES, CP 641

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO ✓		
FECHA: 05/08/2015		

DEV 5575  
  
 06-08-15  
 8:43

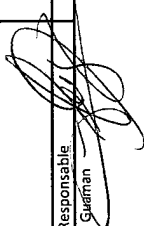
PLANILLA DE PAGO DE VIATICOS, MOVILIZACION Y SUBSISTENCIAS EN EL PAIS

FECHA 05/08/2015

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
SALAZAR GERMAN 1704318946	CONDUCTOR			1	06-ago	06-ago	80				40,00		5,20	45,20
<b>TOTAL PLANILLA DE PAGO</b>														
DESTINO DE LA COMISION: Ibarra														


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

DESCRIPCION DE LA COMISION: Quito, Salazar German, pago de subsistencias del 06/08/2015 a Ibarra a conducción de vehículo institucional para trasladar a funcionarios del INPC

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
Contabilidad	Tesorería
 Responsable	

Elaborado por: Flor Guaman

“RECIBIDO PRESUPUESTO”

Hora: 05:00 p.m. 09/09  
 Firma: 



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**No 01058- DCSBC- 2015-INPC**

FECHA DE SOLICITUD (d-m-a)

*Quito, 04 de agosto del 2015*

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

X

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

*Sr. Germán Salazar*

PUESTO QUE OCUPA:

*Chofer*

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

*Ibarra----- Provincia del Imbabura*

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

**DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

FECHA SALIDA (d-m-a)

HORA SALIDA (h:m)

*06 de agosto del 2015*

*06:30*

FECHA LLEGADA LUGAR HABITUAL DE TRABAJO (d-m-a)

*06 de agosto del 2015*

HORA LLEGADA LUGAR HABITUAL DE TRABAJO (h:m)

*16:30*

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

*Arq. Félix Torres*

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

*Conducción de vehículo institucional para transporte de personal, equipos y materiales del INPC*

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA (d-m-a)	HORA (h:m)	FECHA (d-m-a)	HORA (h:m)
<i>Terrestre</i>	<i>Toyota PEN-987</i>	<i>Quito—Ibarra</i>	<i>06-08-2015</i>	<i>06:30</i>	<i>06-08-2015</i>	<i>09:00</i>
<i>Terrestre</i>	<i>Toyota PEN-987</i>	<i>Ibarra---Quito</i>	<i>06-08-2015</i>	<i>13:30</i>	<i>06-08-2015</i>	<i>16:00</i>

**INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:**

PROGRAMA:

PROYECTO:

ACTIVIDAD - TAREA

GASTO CORRIENTE :

DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:

*Pichincha*

TIPO DE CUENTA:

*Ahorros*

No. DE CUENTA:

*4877468400*

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

*Sr. Germán Salazar*

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

*Eco. Angelita Suasnavas*

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

*Eco. Angelita Suasnavas*  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO

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

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.

CGE No 01311

Peajes \$5,20 dólares

RECIBIDO  
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Nombre: *Don Germán* Hora: *16:32*  
No. Trámite: *10868/15* Fecha:



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O  
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS**

**No. 1311**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL

**RUC** 1760006000001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** QUITO

**Fecha de Vigencia** Desde 2015-08-06 Hora 06:30 Hasta 2015-08-06 Hora 16:30

**Motivo** Transporte hacia la ciudad de Ibarra para el Arq. Félix Torres funcionario del INPC que debe realizar labores de inspección de bienes inmuebles.

**No. Ocupantes** 2

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2015-08-03

**No. Comunicación** 01058-DCSBC-2015-INPC

**Lugar Origen** Inst Nac De Patrimonio Cultural - Quito

**Lugar Destino** Ibarra - Otavalo

**Kilometraje Inicio**

**Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** SALAZAR LARA GERMAN RAMIRO

**Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 1704318946

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEN0987

**Marca / Modelo** TOYOTA HI LUX 4x4

**Color** PLATA

**Número Matrícula** A634457

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** Lcdo. César Molina

**Cargo** DIRECTOR DE RIESGOS DEL  
PATRIMONIO CULTURAL

**Realizado Por** MONTENEGRO BENAVIDES VICENTE BRUNO

**Fecha de Emisión** 2015-08-04

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:		641	26	06	15
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
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$1,500.00
01	00	000	001	530803	1701	001	0000	0000	Combustibles y Lubricantes	\$1,000.00
01	00	000	001	570102	1701	001	0000	0000	Tasas Generales Impuestos Contribuciones Permisos Licencias y Patentes	\$250.00
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$25,000.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$27,750.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** VEINTISIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA DOLARES

**DESCRIPCION:**

QUITO-CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA PROCESO DE PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS, COMBUSTIBLE, PEAJES Y PASAJES AL INTERIOR DE LOS FUNCIONARIOS DE LA MATRIZ

**DATOS APROBACIÓN**

<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 26/06/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



0012  
5575



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**No 001058-DCSBC-2015-INPC**

FECHA DE INFORME (d-m-aa)  
**Quito, 06 de agosto del 2015**

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**Sr. Germán Salazar**

PUESTO QUE OCUPA:  
**CHOFER**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
**Ibarra ----- Provincia del Imbabura**

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
**DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Arq. Félix Torres.**  
Nombre del señor Conductor: **Sr. Germán Salazar**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Actividades Realizadas: **Conducción de vehículo institucional para transporte de funcionarios del INPC**  
Productos Alcanzados: **Funcionarios movilizados**  
Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

DETALLE DE GASTOS REALIZADOS			
NO.	CLASE DE GASTO	MONTO	N. DOCUMENTO
1	Peajes	1,00	06-016-01204987
2	Peajes	1,00	07-022-0608912
3	Peajes	1,00	07-014-02310172
4	Peajes	1,00	06-010-02576890
5	Peajes	0,60	010-014-02962508
6	Peajes	0,60	010-05-02542011
		<b>Total \$5,20</b>	

En caso de haber utilizado transporte público:

Autorizo al INPC a descontar de mi siguiente RMU aquellos valores no justificados en mi comisión.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA d-m-a	06-08-2015	06-08-2015
HORA ... h - m	07:30	16:00

NOTA  
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.

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA d-m-a	HORA h:m	FECHA d-m-a	HORA h:m
Terrestre	ToyotaPEN987	Quito- Ibarra	06-08-2015	06:30	06-08-2015	09:00
Terrestre	ToyotaPEN987	Ibarra----Quito	06-08-2015	13:00	06-08-2015	16:00

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

NOMBRE: **Sr. Germán Salazar**

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

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: **Eco. Angelita Suasnavas**  
CARGO: **DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO**

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE: **Eco. Angelita Suasnavas**  
CARGO: **DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO**

08.21...  
07.2015

1/BAKBA

RUC. 1791317025001  
Contribuyente Especial  
Resolución N° NAC-0476  
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San  
Ignacio  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: Panamericana Norte km 30+130  
Tramo: Guayllabamba-Tabacundo-Cayambe

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1116824808  
FECHA AUTORIZACION  
28/Abr/2015  
VALIDEZ: 28/Abr/2016  
CARRIL:6N  
FACTURA:006-016-001204987  
06/Ago/2015 07:29:30  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

RUC. 1791317025001  
Contribuyente Especial  
Resolución N° NAC-0476  
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San  
Ignacio  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: Panamericana Norte km 30+130  
Tramo: Guayllabamba-Tabacundo-Cayambe

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1116824808  
FECHA AUTORIZACION  
28/Abr/2015  
VALIDEZ: 28/Abr/2016  
CARRIL:2N  
FACTURA:006-010-002576890  
06/Ago/2015 13:47:15  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

28/Abr/2015  
VALIDEZ: 28/Abr/2016  
CARRIL:9N  
FACTURA:007-022-000608912  
06/Ago/2015 08:25:33  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

VALIDEZ: 28/Abr/2016  
CARRIL:4N  
FACTURA:010-014-002962508  
06/Ago/2015 14:19:11  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 0,60  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 0,60  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

28/Abr/2016  
VALIDEZ: 28/Abr/2016  
CARRIL:4N  
FACTURA:007-014-002310172  
06/Ago/2015 12:23:44  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

28/Abr/2016  
VALIDEZ: 28/Abr/2016  
CARRIL:12N  
FACTURA:010-005-002542011  
06/Ago/2015 06:59:33  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 0,60  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 0,60  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE