					CON	IPRO	BANTE	UNICO DE REC	SISTRO	
Institucion:		141	INSTITUT	O NACIO	DNAL DE	PATRI	MONIO CUL	TURAL	Reporte r	210000000000000000000000000000000000000
U. Ejecutora	a:	0000								ptComprobanteGastos.rdlc
Unid. Desc:		0000							Fecha Elaboración 024 08 2015	No. CUR No. Original
	Tina	D				_			00 2015	6106 6074
COMPROBA			ento Resp					se Documento	No.	No. Expediente
		DMINIS	IKATIVOS	DE GAS	ios	LIQU	JIDACION I	DE GASTOS	R3-2015-189	2653
lase de legistro:		DEVE	NGADO				Clase Gasto:		os	RTO DEV
anco:			BANCO	NACION	VAL DE	FOME	OTV	Cuenta Monetaria:	4005326970	
omprobante	•	GAST	os					Numero Operación		0
enenciario.		0603	414905	LAYED	RA FERI	NANDEZ	Z DAVID AN	DRES		
	(72000000)				AF	ECTA	CION P	RESUPUESTARIA		
PG SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION		MONTO
01 00	000	001	530303	0601	001	0000	0000	Viaticos y Subsistenci	as en el Interior	120.00
								то	OTAL PRESUPUESTARIO	120.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	120.00
									RETENCIONES IVA	0.00
								TOTAL DEDUCCIO	NES PRESUPUESTARIO	0.00
SON:	CIEI	NTO VEI	NTE DOLA	RES					TOTAL A PAGAR	120.00
DESCRIP		REG	GIONAL 3 -	PAGO D	E VIÁTIC	O Y SUI	BSISTENCI.	A, A FAVOR DE DAVID LA ÓN EN SIGCHOS CON CA	YEDRA CONDUCTOR DE	I VEHICIII O BI ACAS

Fecha: 124 108 113 1
C1: 0803414905

	DATOS APROBACIÓ	ON
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		r v
FECHA: 24/08/2015		Jan Frank
	Funci ona rio Responsable	ORECTOR REGIONA

						CON	IPRO	BANTE	UNICO DE REG	SISTR	0				
Institu	ucion:		141	INSTITUT	O NACIO	NAL DE	PATRIN	MONIO CUL	TURAL	71	Reporte		rnt	Comprehant	eGastos.rdlc
U. Eje	cutora:		0000								na Elabo			No. CUR	
Unid.	Desc:		0000							021	108	201	-11	6074	No. Original
		Tipo	Docum	ento Resp	ماماء		_						ال		0074
COMP	ROBAN			RATIVOS		100	1.101		se Documento		N	0.		No. E	xpediente
				KATIVOS	DE GAS	105	Liqu	JIDACION [DE GASTOS		R3-20	15-189		26	553
Clase d Registi			СОМР	ROMETIDO)			Clase Gasto:		os		RP.	A F	RTO DEV	
Banco:								9.	Cuenta Monetaria:						
	obante		GAST	os					Numero Operación						0
Benefic	iario:		0603	414905	LAYED	RA FER	NANDEZ	DAVID AN	DRES						
						AF	ECTA	CION P	RESUPUESTARIA	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \					
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION						MONTO
01	00	000	001	530303	0601	001	0000	0000	Viaticos y Subsistenci	ias en e	I Interior				120.00
									т	OTAL PR	RESUPUI	ESTARI	0		120.00
												IV.	Α		0.00
											SUB	- TOTA	L		120.00
										RE	TENCIO	NES IV	A		0.00
									TOTAL DEDUCCIO	NES PR	ESUPUE	STARIO	0		0.00
		Vicesion									TOTAL A	PAGA	2		120.00
SON	:	CIE	NTO VEI	NTE DOLA	RES										
DES	CRIPC	ION:	REC	GIONAL 3 R TRASLAD	PAGO D	E VIÁTIO	CO Y SU	BSISTENCI NIÓN EN SI	A, A FAVOR DE DAVID LA GCHOS CON CAG CANT	AYEDRA	CONDU	CTOR [DEL	VEHICULO PI	ACAS HEI1058

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 21/08/2015	6	
	Funcionario Responsable	Director Financiero

INSTITUTO NACIONALD E PATRIMONIO CUTLURAL **REGIONAL 3**

GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

PLANILLA DE LIQUIDACION DE VALORES DE VIATICOS, MOVILIZACION Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR

	_	120.00	0,00	0,00	0,00								OTHE FORMILLA DE PAGO		
J	CERO	,					,	C					DI ANIII A DE DAC	ATOT	
٥	CERO							0							
0	CERO							0							
J	CERC	1					,	0							
J	CERC	a						0							
0	CERO	-						0							
0	CERC	1					1	0				c			
0	CERC	,					1	C				0			
0	CERC	,					1	0 0				0			
0	CERC	,					1	0				0			
0	CERO	,						0				0			
0	CERO	,						0							
0	CERC	1					1	0							
0	CERO							0							
0) CERO	120,00				0	40,00	80	80	19-ago	oge-st	-	CIOIC	opened coropaxi	
R A VALOR A PAGAR L	VALOR A DESCONTAR EN	VALOR TOTAL LIQUIDADO EN COMISION	VALOR TOTAL DE FACTURAS PRESENTADAS HOSPEDAJE Y ALIMENTACION	COMBUSTIBLE	MOVILIZACION Y PEAJES	ANTICIPO ENTREGADO FONDO No.	SUBSISTENCIA	VALOR DEL VIATICO	TABLA VIATICO DIARIO (ART.8 RO 326 04/09/14; Art. 1 RO 356 17/10/14)	наѕта	DESDE	DIAS	CARGO	LUGAR	NOMBRE DEL FUNCIONARIO

Sigchos Cotopaxi

DESCRIPCION DE EVENTO: Coductor del vehículo HEI1058 Chevrolet Dimax a diesel Palteado, traslado a Sigchos a los técnicos para la reunión con GAD cantonal e inspecciones de bienes patrimoniles, en parroquia Malqui.

GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA
Control Previo Tesoreria



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS

INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

10.00 U.S. 224-22-25, 14 44-34-35, 239-25-25-3

R3-2015-189

20 - AGOSTO - 2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

LAYEDRA FERNANDEZ DAVID ANDRES

CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

SIGCHOS - COTOPAXI

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

ADMINISTRATIVO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

✓ Arq. Nelly Altamirano – Lcda. Soledad Plaza

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

Conducción del Vehículo de la Institución de placas HEI-1058, Marca Chevrolet Diesel color Plateado.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Traslado en el Vehículo de la Institución de placas HEI-1058, a los Técnicos de la Regional 3, a una Reunión en el GAD de Sigchos Y posteriormente a realizar inspecciones técnicas en la Parroquia Malqui/Cotopaxi

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	18-08-2015	19-08-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del
HORA hh:mm	06h00	17h00	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	NOMBRE DE		SALII	DA	LLEGA	ADA
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	RUTAS	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	RIOBAMBA-SIGCHOS	18-08-2015	06H00	18-08-2015	09h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	SIGCHOS-MALQUI	18-08-2015	17h00	18-08-2015	18h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	LA MANA-RIOBAMBA	19-08-2015	12h30	19-08-2015	17h00

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

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

DAVID LAYEDRA
CONDUCTOR

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

LIC. ISAIAS ALLAYCA

ANALISTA CONTABLE

ARQ. SARA SILVA CAJAS

DIRECTORA INPC - REGIONAL 3



				rat	rimonio Culti	urai			
	OLICI	TUD DE AUT	ORIZACIÓN PARA	CUN	APLIMIENTO DI	SERVI	CIOS INSTITUC	IONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN I		1PLIMIENTO DE SERV -2015-189	CIOS INSTITUCIONALES	F	FECHA DE SOLICITUD (dd-i	mmm-aaaa)	17-AGOSTO2	2015	
VIÁTICOS	x	MOVILIZA	CIONES	SU	BSISTENCIAS	AI	LIMENTACIÓN		
			DA	TOS	GENERALES				
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL S DAVID		LAYEDRA FERN	ANDEZ	F	PUESTO QUE OCUPA:		CONDUCTO	D	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO I	NSTITUCIO			r	NOMBRE DE LA UNIDAD A	LA QUE PEF	RTENECE LA O EL SERVIDO ADMINISTRATI	PR	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (F	ıh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mm	m-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:m	m)	
18-08-2015			06Н00		19-08-2015			19H00	
ervidores que integran los ser Arq. Nelly Altamirano –									
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	A EJECUTA	arse e la Institución	de placas HEI- 1058 te a realizar inspecc	8 a los	Técnicos de la stécnicas en la Pa	Regiona	al 3 a una Reunión Malgui/Cotopax	n en el GAD de Sig i	chos Y
					ISPORTE				
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo,		OMBRE DE	RUTA			SALID	A	LLEGA	DA
otros)					FECHA dd-mmm-a		HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INST	ITUCIONAL	RIOBAMBA-SIGC	CHOS	18-08-20	15	06Н00	18-08-2015	09h30
TERRESTRE	INST	ITUCIONAL INPC	SIGCHOS-MALC	QUI	18-08-20	15	17h00	18-08-2015	18h30
TERRESTRE	INST	ITUCIONAL INPC	LA MANA-RIOBA	МВА	19-08-20	15	13H30	19-08-2015	19H00
INVERSIÓN: FAVOR CA	RGAR	EGRESO A:							
PROGRAMA:			PROYECTO:				ACTIVIDAD – T	AREA	
GASTO CORRIENTE :					DIRECTOR(a) S	SU DELE	L GADO(A) DE PLA	NIFICACIÓN:	
NOMBRE DEL BANCO:				PARA	TRANSFERENCIA				
BANCO NACIONA	AL DE FO	OMENTO	TIPO DE CUENTA:	ORROS		E CUENTA:		326970	
FIRMA DE LA	O EL S	SERVIDOR SOL	ICITANTE		FIRMA DE LA	O EL RI	SPONSABLE DE	LA UNIDAD SOLIC	ITANTE
Bang	U Ja	yedat.			/		Manage		
NO	DAVID	LA O EL SERVIDOR LAYEDRA DUCTOR			7	A	LA O EL RESPONSABLE DE LA L RQ NELLY ALTAMII QUITECTA RESTAUF	RANO	
FIRMA DE LA AUTOR	IDAD N	IOMINADORA	O SU DELEGADO	a	IOTA: Esta solicitud del nticipación al cumplimie nstitucionales la Autorida	ento de los	s servicios institucionale	rización, con por lo me s; salvo el caso de que	nos 72 horas de por necesidades
	Jan	A Sand			insubsistentes El informe de Servicio el servicio institucion	os Institucio al	onales deberá presentars	solicitud como la autor e dentro del término de 4	días de cumplido
		ara Silva NPC REGIONA	L 3	la				is de descanso obligatorio, re justificados por la Máxin	



SOLICITUD DE VEHÍCULOS

DIRECCIÓN REGIONAL 3

PENTRO FUERA DE LA CIUDA

N°0774

	DENTRO	FUERA D	E LA CIUDAD	
Lugra y Fecha de Solicitud: 📶	bamba 18 de Doc	sto del 2015		
1. Unidad Administrativa del S	olicitante:		0	
 Unidad Administrativa del S Motivo de la movilización: 	Movilización do los	lecrucus de 19	gegjonal Sax	mo zione on
en el Hunicipio de Sie				
3. Lugar de la movilización:	Siachos u Halqu	(Cotopour		
4. Tiempo requerido del vehíc				
5. SALIDA:		RETORNO		
Hora: .0.6		Hora:	2	
Día:/.8		Día:		
Mes: . <u>A.g.a.s.T.a.</u>		Mes:		
6. Solicitud : Apr	robada	Negada		
Solicitante	Director de	Área ó Coordinador	Aprobado Re	esponsable Adm. Fin.
Nombre: Ano Nolly Attons	Nombre:	Jellie Coron	Name Joka -	Tsains Allayca
C.l.: 66.014.0.34.3.3.		TIM	Nombre:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	. /	Atten	1	
Firma:	Firma:	9	Firma:	
	ORDEND	E MOVILIZACIÓ	ÓN	
		IISTRATIVA FINANCIE		
Lugar y Fecha: Richauha	18 de Agosto del	2015		
1. DATOS DEL CHOFER	()	2. DATOS DEL		100
Nombres y Apellidos:	Layedra	Marca: Che Color:	ende	
C.I.: 0.6.0.391.9	905	Color:Placas N° :/	21-1058	
		Km. Salida:		
		Km. Retorno:		
PONGASE A LA ORDEN DE:				
3. DATOS FUNCIONARIO / SEF	RVIDOR			
Nombres y Apellidos: Ama Cargo: Adquitte	La B - tour redors			
C.l.:	4.435		······································	Minn
4. LUGAR DE ORIGEN:	romba / aumborraro	5. DESTINO:	sigcikos-1 lengu	100 april
B HEMPO DE LA COMISION.				
7. VIGENCIA DIARIA DE LA OR	DEN: DESDE 1.8/08/.	2013	HASTA	12013
8. VALOR COMBUSTIBLE RETO				
Funcionario / Servic	dor Solicitante		Autorización Director	Regional
Nombre: Arg. Nolla Alta	міжемо	Nombre: Arg	Sara Sihva	
A A		1	NET Show	
Firma:		Firma:		

RUC. 1791317025001 Contribuyente Especial Resolución N° NAC-0476

MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San

Ignacio

PBX: 02-3982500-Quito

SUCURSAL: Panamericana Sur km 89+660

Tramo: Puente Jambelí - Yambo

FACTURA ORIGINAL PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL AUT. SRI : 1116824808 FECHA AUTORIZACION 28/Abr/2015 VALIDEZ: 28/Abr/2016 CARRIL: 1N

FACTURA:003-013-002832200 18/Ago/2015 08:12:03

Clase: TO1A SERVICIO DE PEAJE TARIFA: \$ 1,00 IVA: \$ 0,00

TOTAL: \$ 1,00 CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL ORIGINAL ADQUIRIENTE

RUC. 1791317025001 Contribuyente Especial Resolución N° NAC-0476

MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San

Ignacio

PBX: 02-3982500-Quito

SUCURSAL: Panamericana Sur km 159+352

Tramo: Yambo - Riobamba

FACTURA ORIGINAL PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL AUT. SRI : 1116824808

FECHA AUTORIZACION

28/Abr/2015

VALIDEZ: 28/Abr/2016

CARRIL:3N

FACTURA:004-009-002083933

18/Ago/2015 06:35:34

Clase: TO1A

SERVICIO DE PEAJE

TARIFA: \$ 1,00

IVA: \$ 0.00 TOTAL: \$ 1.00

CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL RUC/CI: 9999999999999 ORIGINAL ADQUIRIENTE

Institucion: Unid. Ejecutora: Unid. Desc:	INSTITUTO NACIONAL	DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓ
COMPROBANT	UMENTO RESPALDO ES ADMINISTRATIVOS E GASTOS	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS	S	
CLASE DE REGISTI	сом	CLASE DE GASTO OGA		

SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE			CION PRESUPUESTARIA	
00	000	001	530303	0601		201011073	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
00	000	001	530301	0601	001 001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior Pasajes al Interior	\$1,976.0 \$185.1
								TOTAL PRESUPUESTARIO	\$2,161.1

SON:

DOS MIL CIENTO SESENTA Y UN DOLARES CON 12/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

REGIONAL 3.- CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS, PEAJES Y PASAJES AL INTERIOR DE LOS FUNCIONARIOS DEL INPC-R3, LIQUIDACIÓN DE C.P.640.

	DATOS APROBACIÓ	N
ESTADO	REGISTRADO:	APRØBADO:
APROBADO		
FECHA: 17/08/2015	8	
	Funcionario Responsable	Qilector Financiero