

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

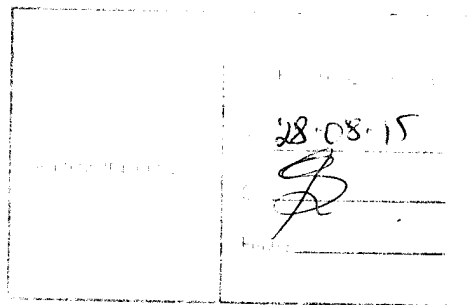
Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	027/08/2015	6219	6190
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		1153
				No. Expediente
				2698
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
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	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										40.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										40.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										40.00

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: QUITO-CSALAZAR LARA GERMAN CONDUCTOR COMISION BAEZA 27 AGOSTO 2015 TRASLADO DE LEONARDO ARCOS CP 641



DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 28/08/2015	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

Dep: 6219

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	026	08	2015	6190 6190
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		1153	
					No. Expediente
					2698

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	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										40.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										40.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										40.00

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: QUITO-CSALAZAR LARA GERMAN CONDUCTOR COMISION BAEZA 27 AGOSTO 2015 TRASLADO DE LEONARDO ARCOS CP 641

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 27/08/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero


15:04
27/08/2015

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

FECHA 26/08/2015

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	27-ago	27-ago	80				40,00			40,00
TOTAL PLANILLA DE PAGO														
DESTINO DE LA COMISION: Baeza- Napo														

TOTAL PLANILLA DE PAGO

DESTINO DE LA COMISION: Baeza- Napo

APLICACIÓN BASE LEGAL: APLICACIÓN BASE LEGAL: De conformidad a la Resolución N: MFL-2014-0165 del 04 de Septiembre 2014
DESCRIPCIÓN DE LA COMISION: Quito, Salazar German pago de subsistencias del 27/08/2015 Baeza- Napo a conduccion de vehiculo institucional para trasladar a funcionarios del INPC

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	Responsable
Control Previo	
Tesorería	
Contabilidad	

[Handwritten Signature]
Responsable

Elaborado por: Flo Guaman

6190



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
No 01153-DCSBC- 2015-INPC

FECHA DE SOLICITUD (d-m-a)
Quito, 26 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 Baeza ----- Provincia del Napo		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
FECHA SALIDA (d-m-a) 27 de agosto del 2015	HORA SALIDA (h:m) 06:30	FECHA LLEGADA LUGAR HABITUAL DE TRABAJO (d-m-a) 27 de agosto del 2015	HORA LLEGADA LUGAR HABITUAL DE TRABAJO (h:m) 14:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Arq. Leonardo Arcos

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)
Terrestre	Toyota PEN-987	Quito—Baeza	27-08-2015	06:30	27-08-2015	09:00
Terrestre	Toyota PEN-987	Baeza---Quito	27-08-2015	13:30	27-08-2015	16:00

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

PROGRAMA: <input type="text"/>	PROYECTO: <input type="text"/>	ACTIVIDAD - TAREA <input type="text"/>
GASTO CORRIENTE: <input checked="" type="checkbox"/>		DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN: <input type="text"/>

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	<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>
DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO Eco. Angelita Suasnavas	

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA
Por Conducta 26/08/15



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

No. 1367

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 2015-08-27 Hora 06:30 Hasta 2015-08-27 Hora 16:00

Motivo Transporte para Arq. Leonardo Arcos, funcionario del INPC que debe realizar actividades de inspecciones a bienes inmuebles en la ciudad de Baeza

No. Ocupantes 2

AUTORIZACIÓN

Fecha 2015-08-26 **No. Comunicación** 01153-DCSBC-2015-INPC

Lugar Origen Inst Nac De Patrimonio Cultural - Quito

Lugar Destino Baeza

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 Arq. Marco Silva **Cargo** Directora de Conservación y Salvaguardia de Bienes Patrimoniales (s)

Realizado Por MONTENEGRO BENAVIDES VICENTE BRUNO

Fecha de Emisión 2015-08-26

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
 SERVICIOS INSTITUCIONALES

No 01153-DCSBC-2015-INPC

FECHA DE INFORME (d-m-aa)

Quito, 28 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

Baeza ----- Provincia del Napo

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

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA

 SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Arq. Leonardo Arcos**

 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			
		Total \$00.00	

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	NOTA
FECHA d-m-a	27-08-2015	27-08-2015	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.
HORA ... h - m	06:30	16:00	

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- Baeza	27-08-2015	06:30	27-08-2015	09:00
Terrestre	ToyotaPEN987	Baeza- -Quito	27-08-2015	13:30	27-08-2015	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

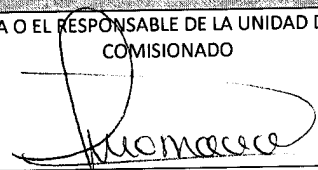


 NOMBRE: **Sr. Germán Salazar**

 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

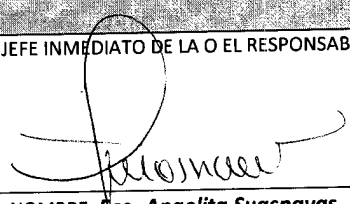
FIRMAS DE APROBACIÓN

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



 NOMBRE: **Eco. Angelita Suasnavas**
 CARGO: **DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

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



 NOMBRE: **Eco. Angelita Suasnavas**
 CARGO: **DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

CGE No 01367

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA

 Nombre: **Ben Germán** Hora: **11:44**
 No. Tramite: Fecha: **28/08/15**