

# 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	028	08	2015	6229    6215
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		R3-2015-203	2713
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:	BANCO PACIFICO	Cuenta Monetaria:	1043743331		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0102431418    SANCHEZ LANDI FABIO PAULINO				

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0601	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>40.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>40.00</b>

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** REGIONAL 3.- PARA PAGO DE SUBSISTENCIA, A FAVOR DE PAULINO SANCHEZ ANALISTA DE GESTIÓN DE RIESGO Y TRÁFICO ILCITO POR COMISIÓN REALIZADA A LA CIUDAD DE LATACUNGA A REUNIÓN E INSPECCIÓN Y GEOREFERENCIACIÓN DE CONTENEDORES DE BIENES MUEBLES DIA 25 DE AGOSTO C.P.807.

APROBADO  TESORERO	RECIBÍ CONFORME Fecha: /.../.../...
--	--

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 28/08/2015	 Funcionario Responsable	 Director Financiero <b>DIRECTOR REGIONAL</b>

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic		
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	027	08	2015	6215
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		R3-2015-203	
					No. Expediente
					2713
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	0102431418	SANCHEZ LANDI FABIO PAULINO			

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0601	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>40.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>40.00</b>

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** REGIONAL 3.- PARA PAGO DE SUBSISTENCIA, A FAVOR DE PAULINO SANCHEZ ANALISTA DE GESTIÓN DE RIESGO Y TRÁFICO ILCITO POR COMISIÓN REALIZADA A LA CIUDAD DE LATACUNGA A REUNIÓN E INSPECCIÓN Y GEOREFERENCIACIÓN DE CONTENEDORES DE BIENES MUEBLES DIA 25 DE AGOSTO C.P.807.

6222

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 28/08/2015	 <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Funcionario Responsable	 <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Director Financiero

**INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL  
REGIONAL 3  
GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

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

FECHA 27 de agosto de 2015

LUGAR	CARGO	DIAS	DESDE	HASTA	TARIFA VIATICO DIARIO AER. R. NO 326 (64/0714, ART. 3 RD 166.1710704)	VALOR DEL VIATICO	SUBSISTENCIA	ANTICIPO ENTREGADO FONDO No.
Latacunga Cotopaxi	Analista de Gestion de Riesgo y trafico Illicito.	0	25-ago	25-ago	80	0	40,00	0
		0				0	-	
		0				0	-	
		0				0	-	
		0				0	-	
		0				0	-	
		0				0	-	
		0				0	-	
		0				0	-	
		0				0	-	
		0				0	-	
		0				0	-	
<b>TOTAL PLANILLA DE PAGO</b>								

## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN
Unid. Ejecutora:		807	17 08 15
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


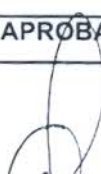
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0601	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$1,976.00
01	00	000	001	530301	0601	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$185.12
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$2,161.12</b>
<b>TOTAL</b>										

**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 APROBACIÓN

<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
APROBADO		
FECHA:		



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**R3-2015-203**

 FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
 26-08-2015

**DATOS GENERALES**

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
 Sánchez Landi Fabio Paulino

 PUESTO QUE OCUPA:  
 Analista de Gestión de Riesgos y Tráfico Ilícito.

 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
 Latacunga - Cotopaxi

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL  
 SERVIDOR  
 Gestión de Riesgos y Tráfico Ilícito

 SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Edisson Mena y Paulino Sánchez.  
 Nombre del señor Conductor: David Layedra.

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**
**Actividades Realizadas:**

- Reunión con la mesa 7 SGR y casa de la cultura núcleo de Cotopaxi.
- Geo referenciación de contenedores de bienes muebles en riesgo.

**Productos Alcanzados:**

Debido a la visita del Presidente en Pasto Calle, las mesas se trasladaron hacia Pasto Calle, así que luego de conversar con la Coordinadora de la mesa 7 nos trasladamos a la Casa de la Cultura de Cotopaxi para verificar como siguen en el proceso de embalaje de su colección y la geo referenciación del inmueble; se tiene previsto que la colección será trasladada hacia la matriz de la Casa de la Cultura a más tardar el día viernes, por tal motivo se tiene prevista para el 27 de agosto otra inspección para verificar el embalaje, colocación de sellos y cinta de seguridad del INPC.

Se realizó la geo referenciación del inmueble de la Dirección de Cultura de Cotopaxi y Yerovi Macuart en Salcedo.

**Listado de facturas que justifican los gastos realizados:**
**Detalle de gastos realizados**

N.	Clase de Gasto	Monto (\$)	N. Documento

 En caso de haber utilizado transporte público: **HOJA DE RUTA**

<b>Fecha:</b>	
<b>Lugar de partida</b>	
<b>Lugar de destino</b>	
<b>Razón Social</b>	
<b>N. Documento</b>	

ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	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.
FECHA dd-mmm-aaa		25-08-2015	25-08-2015	
HORA hh:mm		07:00	20:00	

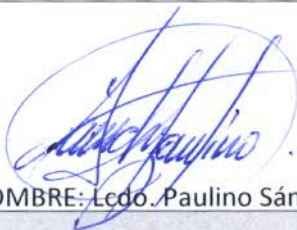
### TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
Terrestre	Vehículo INPC R3	Riobamba-Latacunga	25-08-2015	07:00	25-08-2015	09:00
Terrestre	Vehículo INPC R3	Latacunga-Riobamba	25-08-2015	18:00	25-08-2015	20:00

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: Lcdo. Paulino Sánchez Landi.

#### 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 tendrá 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

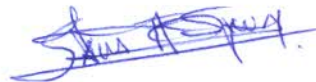
### FIRMAS DE APROBACIÓN

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



NOMBRE: Arq. Julio Cazar R.  
CARGO: Analista BCM Regional INPC Zona 3

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



NOMBRE: Arq. Sara Silva Cajas  
CARGO: Directora Regional INPC Zona 3



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>R3-2015-203.</b>	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) <b>24-08-2015</b>
--	---

VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	<b>X</b>	ALIMENTACIÓN
----------	----------------	---------------	----------	--------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>Sánchez Landi Fabio Paulino</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>Analista de Gestión de Riesgos y Tráfico Ilícito.</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>Latacunga-Cotopaxi</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>Gestión de Riesgos y Tráfico Ilícito.</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) <b>25-08-2015</b>	HORA SALIDA (hh:mm) <b>07:00</b>	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) <b>25-08-2015</b>	HORA LLEGADA (hh:mm) <b>18:00</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**Miguel Chávez y Paulino Sánchez.**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  
 Reunión con la mesa técnica 7 sobre el volcán Cotopaxi e inspección y geo referenciación de contenedores de bienes muebles que pudieran ser afectados por una posible erupción.

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
Terrestre	Vehículo INPC R3	Riobamba-Latacunga	25-08-2015	07:00	25-08-2015	09:00
Terrestre	Vehículo INPC R3	Latacunga-Riobamba	25-08-2015	16:00	25-08-2015	18:00

**INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:**

PROGRAMA:	PROYECTO:	ACTIVIDAD - TAREA:

GASTO CORRIENTE :  DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:  
*Inq. Carlos Navarrete B.*

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

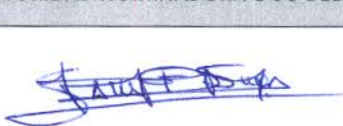
NOMBRE DEL BANCO: <b>Banco del Pacifico</b>	TIPO DE CUENTA: <b>Ahorros</b>	No. DE CUENTA: <b>1043743331---</b>
--	-----------------------------------	--

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**


NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
**Sánchez Landi Fabio Paulino**

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


NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
**Arq. Julio Cazar.**

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


Arq. Sara Silva Cajas.  
**DIRECTORA REGIONAL INPC R3**

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.