



2015: 129

**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	015	01	2015	78
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		0025-DRPC-2015-INPC	59

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1705504536	MEJIA BEDON WILLIAM				

**AFECCION 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-MEJIA BEDON WILLIAM CONDUCTOR COMISION IBARRA 15 ENERO 2015 A CONDUCCION DE VEHICULO INSTITUCIONAL PARA TRANSPORTE DE PERSONAL DEL INPC CERTIFICACION 23

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 15/01/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

000002



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

FECHA 15/01/2015

NOMBRES	CARGO	ZONA A	ZONA B	NO DIAS	DESDE	HASTA	TABLA DE VIATICO	VALOR DEL VIATICO DIARIO	MOVILIZACION	ALIMENTACION	SUBSISTENCIA	COMBUSTIBLE	PEAF	VALOR A RECIBIR
MEJIA CAYLOS 1705504636	CONDUCTOR			1	15-ene	15-ene	80	0.00			40,00			40,00

TOTAL PLANILLA DE PAGO

DESTINO DE LA COMISION: San Antonio de Ibarra-Imbabura

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

DESCRIPCION DE LA COMISION: Doble Maja Caros, pago de viatico por comision a San Antonio de Ibarra-Imbabura del 15/01/2015 a conducción de vehículo institucional para transporte de personal del IMPC

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
Control Previo	Tesoreria
Contabilidad	
Responsable	Responsable

Elaborada por: *[Signature]* *[Signature]*

*cur 78*



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **No0025-DRPC-2015-INPC** FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa): **Quito, 13 de enero del 2015**

VIÁTICOS:  MOVILIZACIONES:  SUBSISTENCIAS:  ALIMENTACIÓN:

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **Sr. Carlos Mejía** PUESTO QUE OCUPA: **CHOFER**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **San Antonio de Ibarra — Provincia del Imbabura** NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA LUGAR HABITUAL DE TRABAJO (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA LUGAR HABITUAL DE TRABAJO (hh:mm)
<b>15 de enero del 2015</b>	<b>08:00</b>	<b>15 de enero del 2015</b>	<b>17:30</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **Sr. Lenin Lucero**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: **Conducción de vehículo institucional para transporte de funcionarios del INPC**

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Chevrolet UEI1019	Quito—San Antonio de Ibarra	15-01-2015	08:00	15-01-2015	10:30
Terrestre	Chevrolet UEI1019	San Antonio de Ibarra—Quito	15-01-2015	15:00	15-01-2015	17:30

**INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:**

PROGRAMA:  PROYECTO:  ACTIVIDAD – TAREA:

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

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: **COOPERATIVA ATUNTAQUI** TIPO DE CUENTA: **AHORROS** No. DE CUENTA: **407110016402**

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>Sr. Carlos Mejía</b>	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>Eco. Angelita Suasnavas</b>
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<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"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de cesantía obligatoria, con excepción de los Máximos Autorizados o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>
<b>DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA</b> <b>Eco. Angelita Suasnavas</b>	<b>RECIBIDO</b>

*Juan Guzman* 07.36  
13-01-15



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

**No. 816**

**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 2015-01-15 **Hora** 08:00 **Hasta** 2015-01-15 **Hora** 17:30

**Motivo** Transporte para srs. Lenin Lucero funcionario del INPC que debe realizar actividades de control de bienes patrimoniales en la ciudad de Ibarra

**No. Ocupantes** 2

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2015-01-10

**No. Comunicación** 0025-DRPC-2015-INPC

**Lugar Origen** Inst Nac de Patrimonio Cultural

**Lugar Destino** Ibarra

**Kilometraje Inicio**

**Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** MEJIA BEDON WILLIAM CARLOS

**Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 1705504536

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** UE11019

**Marca / Modelo** CHEVROLET VITARA

**Color** AZUL

**Número Matrícula** A1461963

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** Lcdo. César Molina

**Cargo** DIRECTOR DE RIESGOS DEL PATRIMONIO CULTURAL

**Realizado Por** MONTENEGRO BENAVIDES VICENTE BRUNO

**Fecha de Emisión** 2015-01-15

2015/01/15

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion: Unidad Ejecutora: Unidad Desc:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION: 23	FECHA DE LA APROBACION: 13 01 15
---	---	--------------------------	-------------------------------------

TIPO DE DOCUMENTO DEL PALEO: COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO: COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS
--	--

CLASE DE REGISTRO: COM	CLASE DE GASTO: OCA
---------------------------	------------------------

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

PG.	SP.	PY.	ADI.	ITEM.	UBG.	FTL.	ORG.	N. Pres.	DESCRIPCION.	MONTO
01	00	000	001	573102	701	001	0003	0000	Tasas Generales Impuestos Contribuciones Permisos Licencias y Puentes	\$1,200.00
01	00	000	001	500300	701	001	0000	0000	Viaicos y Subsistencias en el Interior	\$38,000.00
01	00	000	001	530803	701	001	0000	0000	Combustibles y Lubricantes	\$4,000.00
01	00	000	001	530300	701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$3,000.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$47,200.00</b>
<b>TOTAL</b>										

SON: CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:**

QUITO CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PAGAADO DE VIATICOS POR COMISION DE FUNCIONARIOS DEL INPC PARA EL AÑO 2015 GASTO CORRIENTE (VIATICOS-COMBUSTIBLES-PASAJES AL INTERIOR-PEAJES)

DATOS APROBACION		
ESTADO:	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/01/2015	Funcionario Registrado	Director Financiero

13/01/15

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**No 0025-DCSBC-2015**

 FECHA DE INFORME (d-m-aa)  
**19 de enero del 2015**
**DATOS GENERALES**

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**Sr. Carlos Mejía**

 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: Sr. Lenin Lucero**  
**Señor Conductor: Sr. Carlos Mejía**
**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

 Actividades Realizadas: **Conducción de vehículo institucional para transporte de funcionarios**

 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		
		<b>Total \$</b>	

**En caso de haber utilizado transporte público:**

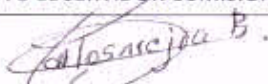
Autorizo al INPC a descontar de mi siguiente RMU aquellos valores no justificados en mi comisión.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA d-m-a	15-01-2015	15-01-2015	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	08:15	17:00	

**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	Toyota PEQ189	Quito-Ibarra	15-01-2015	08:15	15-01-2015	11:00
Terrestre	Toyota PEQ189	Ibarra --Quito	15-01-2015	15:30	15-01-2015	17:00

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. Carlos Mejía**

 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 0816


**RECIBIDO**

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA

 Nombre: **Fran Contreras**

No. Timbre:

 Hora: **08:30**

 Fecha: **19-01-15**

19-01-15