

## 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	010	02	2015	716 701
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		340	
		No.			
		R3-2014-001			
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:	BANCO NACIONAL DE FOMENTO	Cuenta Monetaria:	4005326970		
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0603414905 LAYEDRA FERNANDEZ DAVID ANDRES				

### 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	280.00
01	00	000	001	530301	0601	001	0000	0000	Pasajes al Interior	33.15
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>313.15</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>313.15</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>313.15</b>

**SON:** TRESIENTOS TRECE DOLARES CON 15/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** REGIONAL 3.- PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS DE MOVILIZACIÓN A FAVOR DE DAVID LAYEDRA CONDUCTOR DE VEHICULO HEJ 1058, POR COMISIONES REALIZADAS A LAS CIUDADES DE: QUITO, LA MANA, MULALILLO, AMBATO, BAÑOS, ALAUSI Y LATACUNGA CORRESPONDIENTE AL MES DE ENERO 2015. GASTO CORRIENTE.

<b>APROBACION DE PAGO</b>  TESORERA-PAGADORA	<b>RECIBI CONFORME</b>  Fecha: 10/02/2015 C.I.: 0603414905
--	--

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 Funcionario Responsable	 DIRECTOR REGIONAL
FECHA: 10/02/2015		

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración		No. CUR
Unid. Desc:	0000	09	02	2015
				No. Original
				701
				701
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		R3-2014-001
				No. Expediente
				340
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:		Cuenta Monetaria:	RPA RTO DEV	
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	0603414905 LAYEDRA FERNANDEZ DAVID ANDRES			

### 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	280.00
01	00	000	001	530301	0601	001	0000	0000	Pasajes al Interior	33.15
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>313.15</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>313.15</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>313.15</b>

**SON:** TRESCIENTOS TRECE DOLARES CON 15/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** REGIONAL 3.- PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS DE MOVILIZACIÓN A FAVOR DE DAVID LAYEDRA CONDUCTOR POR COMISIONES REALIZADAS A LAS CIUDADES DE: QUITO, LA MANA, MULALILLO, AMBATO, BAÑOS, ALAUSI Y LATACUNGA CORRESPONDIENTE AL MES DE ENERO 2015. GASTO CORRIENTE.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero
FECHA: 09/02/2015		





Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES  
R3 - 2015 - 001

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

12 - ENERO - 2015

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
LAYEDRA FERNANDEZ DAVID ANDRES

PUESTO QUE OCUPA:  
CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
QUITO / PICHINCHA

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
LCDA. ELIZABETH SOLANO.

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES:**

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

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

Traslado en el Vehículo de la Ins tución de placas HEI-1058, a la Lcda. Elizabeth Solano a una Reunión en el Ministerio de Cultura y Patrimonio en la ciudad de Quito.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	09-01-2015	09-01-2015	Estos datos se re eren al empo efec vamente u lizado en el cumplimiento del servicio ins tucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio ins tucional según sea el caso, hasta su llegada de estos si os.
HORA hh:mm	07H00	18H15	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marí mo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTAS	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	RIOBAMBA / QUITO	09-01-2015	07H00	09-01-2015	10H00
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	QUITO / RIOBAMBA	09-01-2015	15H00	09-01-2015	18H15

NOTA: En caso de haber u lizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**OBSERVACIONES**

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**

NOMBRE: DAVID LAYEDRA  
CONDUCTOR

**NOTA**

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios ins tucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que res tuir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios ins tucionales 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

LIC. ISAJAS ALLAYCA  
ANALISTA CONTABLE

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

ARQ. SARA SILVA CAJAS  
DIRECTORA INPC - REGIONAL 3



Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

R3 - 2015 - 001

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

09 - 01 - 2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

DAVID ANDRES LAYEDRA FERNANDEZ

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

QUITO / PICHINCHA

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

ADMINISTRATIVO

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

09 - 01 - 2015

HORA SALIDA (hh:mm)

07H00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

09-01-2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

18H15

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

LCDA. ELIZABETH SOLANO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- MOVILIZACION EN VEHÍCULO DE LA INSTITUCIÓN DE PLACAS HEI-1058, A LA LCDA. ELIZABETH SOLANO; A UNA REUNION EN EL MINISTERIO DE CULTURA Y PATRIMONIO EN LA CIUDAD DE QUITO.

**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	INSTITUCIONAL INPC	RIOBAMBA / QUITO	09-01-2015	07H00	09-01-2015	10H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	QUITO / RIOBAMBA	09-01-2015	15H00	09-01-2015	18H15

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

PROGRAMA:

PROYECTO:

ACTIVIDAD - TAREA:

GASTO CORRIENTE:

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

*Ing. Catalina Narvaez B*

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:

BANCO NACIONAL DE FOMENTO

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

Nº. DE CUENTA:

4005326970

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

*David A. Layedra F.*

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

*Elizabeth Solano*

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

DAVID LAYEDRA  
CONDUCTOR

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

LCDA. ELIZABETH SOLANO  
ANALISTA DE PATRIMONIO INMATERIAL

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

*SARA SILVA CAJAS*

ARQ. SARA SILVA CAJAS  
DIRECTORA INPC - REGIONAL 3

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 decididamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

Estación San Andrés

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1114831262

FECHA AUTORIZACION  
08/May/2014  
VALIDEZ: 08/May/2015  
CARRIL:5N  
FACTURA:004-013-001718437

09/Ene/2015 17:51:03  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00

CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

EMERGENCIAS 0988558511  
032904274 / 032904277  
Este documento es su seguro de daños a terceros

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
CALLE 1753 724201  
Carrizosa Esmeraldas  
SUCURSAL

EMERGENCIAS 0988558511  
032904274 / 032904277  
Este documento es su seguro de daños a terceros

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
CALLE 1753 724201  
Carrizosa Esmeraldas  
SUCURSAL

EMERGENCIAS 0988558511  
032904274 / 032904277  
Este documento es su seguro de daños a terceros

E P M M O P  
SISTEMA ESTACIONAMIENTO  
ROTATIVO TARIFADO  
ZONA AZUL  
TICKET PREPAGO  
Transaccion: F2RS0208VQ  
\*\*\*\*\*  
V A L O R : 0.40  
HORA O FRACCION  
TICKET VALIDO 1 SOLA VE  
BIQUE ESTE LADO ARRIBA

\*\* E M I S I O N \*\*  
13 : 22 \*\*

\*\* V E N C E \*\*  
14 : 22 \*\*

F E C H A : 09 ENE 15

Plaza: 6443  
Distribuidor: 147489  
SEGUN ORDENANZA 221-192  
DISTRITO METROPOLITANO  
DE QUITO  
\*\*\*\*\*  
ESTACIONAR SU VEHICULO  
EN LUGARES AUTORIZADOS  
MEJORA LA MOVILIDAD EN  
Q U I T O

Estación Panzaleón

FACTURA ORIGINAL

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1114831262  
FECHA AUTORIZACION  
08/May/2014

VALIDEZ: 08/May/2015  
CARRIL:9N  
FACTURA:003-018-002398314  
09/Ene/2015 08:30:11

Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00

CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

EMERGENCIAS 0988558511  
032738071 / 032738070  
Este documento es su seguro de daños a terceros

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
CALLE 1753 724201  
Carrizosa Esmeraldas  
SUCURSAL

EMERGENCIAS 0988558511  
032904274 / 032904277  
Este documento es su seguro de daños a terceros

EMERGENCIAS 0988558511  
032904274 / 032904277  
Este documento es su seguro de daños a terceros

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1114831262  
FECHA AUTORIZACION  
08/May/2014

VALIDEZ: 08/May/2015  
CARRIL:3N

FACTURA:004-009-001727776  
09/Ene/2015 07:24:29  
Clase:T01A

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

CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1114831262

FECHA AUTORIZACION  
08/May/2014  
VALIDEZ: 08/May/2015  
CARRIL:2N  
FACTURA:002-014-002683935  
09/Ene/2015 09:25:32

Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00

CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

WIKING "REINA VIC  
44064001 000

DO LA HORA O FR  
a: 09:21:01s

ÓN: HORA DE ENTRADA 10

A.M. p.m. HORA DE SALIDA 12

O EL LÍMITE DE ATENCIÓN

ESTE PARQUEADERO NO SE RESPONSABILIZA DEL AUTOMOTOR

TOTAL 2

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
CALLE 1753 724201  
Carrizosa Esmeraldas  
SUCURSAL



Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

### SOLICITUD DE VEHÍCULOS

DIRECCIÓN REGIONAL 3

DENTRO

FUERA  DE LA CIUDAD

N°0656

Lugar y Fecha de Solicitud: Riobamba, 09 de Enero del 2015

1. Unidad Administrativa del Solicitante: .....

2. Motivo de la movilización: Postulación del Técnico del INPC R3 a una reunión en el Ministerio de Cultura y Patrimonio

3. Lugar de la movilización: Quito - Riobamba

4. Tiempo requerido del vehículo: .....

#### 5. SALIDA:

Hora: 06:00

Día: 09

Mes: 01

#### RETORNO

Hora: 18:00

Día: 09

Mes: 01

6. Solicitud: Aprobada

Negada

#### Solicitante

Nombre: Elizabeth Solano

C.I.: 0102252109-5

Firma: [Firma]

#### Director de Área ó Coordinador

Nombre: Ara Marco Silva

Firma: [Firma]

#### Aprobado Responsable Adm. Fin.

Nombre: Lic. Isaias Alayco

Firma: [Firma]

### ORDEN DE MOVILIZACIÓN

ÁREA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Lugar y Fecha: Riobamba, 09 de Enero del 2015

#### 1. DATOS DEL CHOFER

Nombres y Apellidos: Daniel Ayala

C.I.: 060341490-5

#### 2. DATOS DEL VEHÍCULO

Marca: Chevrolet

Color: Plateado

Placas N°: Hel-1058

Km. Salida: 202 212

Km. Retorno: .....

#### PONGASE A LA ORDEN DE:

#### 3. DATOS FUNCIONARIO / SERVIDOR

Nombres y Apellidos: Dr. Elizabeth Solano

Cargo: .....

C.I.: 0102292109-5

4. LUGAR DE ORIGEN: Riobamba / Chimbo

5. DESTINO: Quito / Chimbo

6. TIEMPO DE LA COMISIÓN: Todo el día

7. VIGENCIA DIARIA DE LA ORDEN: DESDE 09-01-2015

HASTA 09-01-2015

8. VALOR COMBUSTIBLE RETORNO DE LA COMISIÓN: .....

#### Funcionario / Servidor Solicitante

Nombre: .....

Firma: Elizabeth Solano

#### Autorización Director Regional

Nombre: Ara Marco Silva

Firma: [Firma]



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES  
R3-2015-004

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

19 - ENERO - 2015

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
LAYEDRA FERNANDEZ DAVID ANDRES

PUESTO QUE OCUPA:  
CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
LA MANÁ / COTOPAXI

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

LCDO. PAULINO SANCHEZ - ARQ. MIGUEL CHAVEZ - LCDA. SOLEDAD PLAZA - ING. EDISON SOLORZANO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES:**

Conducción del Vehículo de la Ins tución de placas HEI-1058, Marca Chevrolet Diesel color Plateado.  
Cabe indicar q el retorno se realizó por el desvió de Urbina debido al trá co vehicular, por tal mo vo no se entrega  
peaje de entrada a la ciudad.

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

Traslado en el Vehículo de la Ins tución de placas HEI-1058, a los Técnicos de la Regional a una reunión en el GAD de  
la Maná. Posteriormente inspección de la LCDA. Soledad Plaza en una minera del Cantón.


ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	15-01-2015	16-01-2015	Estos datos se re eren al empo efec vamente u lizado en el cumplimiento del servicio ins tucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio ins tucional según sea el caso, hasta su llegada de estos si os.
HORA hh:mm	04H00	18H00	

**TRANSPORTE**



TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marí mo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTAS	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	RIOBAMBA / LA MANÁ	15-01-2015	04H00	15-01-2015	09H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	LA MANÁ / RIOBAMBA	16-01-2015	13H00	16-01-2015	18H00

NOTA: En caso de haber u lizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**OBSERVACIONES**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE: DAVID LAYEDRA CONDUCTOR	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios ins tucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que res tuir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios ins tucionales 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	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





Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **R3-2015-004** FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa): **15-01-2015**

VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	----------------	---------------	--------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **DAVID ANDRES LAYEDRA FERNANDEZ** PUESTO QUE OCUPA: **CONDUCTOR**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **LA MANÁ / COTOPAXI** NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **ADMINISTRATIVO**

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<b>15-01-2015</b>	<b>04h00</b>	<b>16-01-2015</b>	<b>18h00</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**LCDO. PAULINO SANCHEZ – ARQ. MIGUEL CHAVEZ – LCDA. SOLEDAD PLAZA – ING. EDISON SOLORZANO**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
• **MOVILIZACION EN VEHÍCULO DE LA INSTITUCIÓN DE PLACAS HEI-1058, CON LOS TECNICOS DEL INSTITUTO A LA MANÁ.**

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marí mo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	RIOBAMBA / LA MANÁ	15-01-2015	04H00	15-01-2015	09H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	LA MANÁ / RIOBAMBA	16-01-2015	13H00	16-01-2015	18H00

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

PROGRAMA:  PROYECTO:  ACTIVIDAD – TAREA:

GASTO CORRIENTE:  DIRECTOR(A) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:  
*Ing. Carolina Solorzano B*

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: **BANCO NACIONAL DE FOMENTO** TIPO DE CUENTA: **AHORROS** No. DE CUENTA: **4005326970**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE <i>David Layedra Fernandez</i>	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <i>Paulino Sanchez</i>
---	---

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>DAVID LAYEDRA CONDUCTOR</b>	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>LCDO. PAULINO SANCHEZ ANALISTA DE RIESGOS</b>
--	--

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO <i>Sara Silva Cajal</i>	<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 ser / disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran inabundantes</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 descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>
---	---

**ARQ. SARA SILVA CAJAS  
DIRECTORA INPC - REGIONAL 3**

Estación Panzaleo

EMERGENCIAS 0994  
032738071 / 0327

Este documento es su seguro de cafi.

FACTURA ORIGINAL

Estación Panzaleo  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1114831262  
FECHA AUTORIZACION  
08/May/2014  
VALIDEZ: 08/May/2015  
CARRIL:3N  
FACTURA:003-015-002942134  
15/Ene/2015 06:09:07  
Clase:TO1A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 999999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
RUC: 1791725201  
Compañía Especial Reclusión y MACAFRS  
MRE-Bras. 0000015 de marzo 08/2007. Jm  
S.C. S.A. Panamericana S.A. N° 04662  
Pz. Nueva Amaluf N° 10

EMERGENCIAS 0994309610  
032738071 / 032738070  
Este documento es su seguro de cafi.

**SOMAGG** AU  
lumiluisa Maigua  
INTABILIDAD  
N° 002-001-0000  
1a  
1534  
18322  
Jor  
Fecha de aut

J Layedra  
16.01.2015

Panzaleo

FACTURA ORIGINAL

Estación Panzaleo  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1114831262  
FECHA AUTORIZACION  
08/May/2014  
VALIDEZ: 08/May/2015  
CARRIL:6R  
FACTURA:003-021-002834648  
16/Ene/2015 15:26:07  
Clase:TO1A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 999999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

EMERGENCIAS  
032738071

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
RUC: 1791725201  
Compañía Especial Reclusión y MACAFRS  
MRE-Bras. 0000015 de marzo 08/2007. Jm  
S.C. S.A. Panamericana S.A. N° 04662  
Pz. Nueva Amaluf N° 10

EMERGENCIAS 0994309610  
032738071 / 032738070  
Este documento es su seguro de cafi.

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
RUC: 1791725201  
Compañía Especial Reclusión y MACAFRS  
MRE-Bras. 0000015 de marzo 08/2007. Jm  
S.C. S.A. Panamericana S.A. N° 04662  
Pz. Nueva Amaluf N° 10

RUC: 003-021-002834648 Guía de Remisión:  
Direc.: Ribomba Telf.:  
Cant. DETALLE P. Unit. TOTAL  
Ros. pedaje 130 01.16  
Subtotal 12 %  
Subtotal 0 %  
Descuento  
Subtotal 11.16  
IVA 12 % 1.34  
Valor Total \$ 12.50  
FIRMA AUTORIZADA RECIBI CONFORME  
Válida su emisión hasta el 25 de Septiembre del 2015 ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR

C. 1801611359001  
FACTURA  
0149877

Z DAVID  
T: 43669

Estación San Andrés

FACTURA ORIGINAL

Estación San Andrés  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1114831262  
FECHA AUTORIZACION  
08/May/2014  
VALIDEZ: 08/May/2015  
CARRIL:1N  
FACTURA:004-007-001475560  
15/Ene/2015 05:15:08  
Clase:TO1A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 999999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
RUC: 1791725201  
Compañía Especial Reclusión y MACAFRS  
MRE-Bras. 0000015 de marzo 08/2007. Jm  
S.C. S.A. Panamericana S.A. N° 04662  
Pz. Nueva Amaluf N° 10

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
RUC: 1791725201  
Compañía Especial Reclusión y MACAFRS  
MRE-Bras. 0000015 de marzo 08/2007. Jm  
S.C. S.A. Panamericana S.A. N° 04662  
Pz. Nueva Amaluf N° 10

FECHA: 16/01/2015 15:53:22 # 000066510

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	P. TOTAL
	DIESEL P 2.01	1.0300	3.00
	DISP.E LADO:1 MANGU		
	GRAVADO		2.56
	EACENTO		0.32
	LANDA GENARO IVA 12%		0.32
	TOTAL		3.00

RECIBI CONFORME FIRMA AUTORIZADA  
INDUSTRIAS DE PAPEL PAPELOM Cia. Ltda. RUC: 1690140625001 A.M. 1396 • Embato - ADQUIRENTE -



Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

### SOLICITUD DE VEHÍCULOS

DIRECCIÓN REGIONAL 3

DENTRO  FUERA  DE LA CIUDAD

N°0668

Lugar y Fecha de Solicitud: Riohamba 15 de Enero del 2015

1. Unidad Administrativa del Solicitante: .....

2. Motivo de la movilización: Movilización de los Técnicos de la Regional 3 a realizar un taller de Contratación con el CAS del centro LA MANA

3. Lugar de la movilización: La Mana / Casapati

4. Tiempo requerido del vehículo: 2 días

**5. SALIDA:**

Hora: 04:00

Día: 15

Mes: Enero

**RETORNO**

Hora: 18:00

Día: 16

Mes: Enero

6. Solicitud: Aprobada  Negada

**Solicitante**  
Nombre: Lia Paulina Sanchez  
C.I.: 0102431418  
Firma: [Firma]

**Director de Área ó Coordinador**  
Nombre: Ayo Marco Silva  
Firma: [Firma]

**Aprobado Responsable Adm. Fin.**  
Nombre: Lis Soledad Alayca  
Firma: [Firma]

### ORDEN DE MOVILIZACIÓN ÁREA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Lugar y Fecha: Riohamba 15 de Enero del 2015

**1. DATOS DEL CHOFER**

Nombres y Apellidos: David Inceda

C.I.: 062341480-E

**2. DATOS DEL VEHÍCULO**

Marca: Chevrolet

Color: Blanca

Placas N°: 481-1038

Km. Salida: 203 915

Km. Retorno: 203 918

**PONGASE A LA ORDEN DE:**

**3. DATOS FUNCIONARIO / SERVIDOR**

Nombres y Apellidos: Paulino Sanchez

Cargo: Analista de Riesgos Regional 3

C.I.: 0102431418

4. LUGAR DE ORIGEN: Riohamba

5. DESTINO: La Mana

6. TIEMPO DE LA COMISIÓN: 2 días

7. VIGENCIA DIARIA DE LA ORDEN: DESDE 15/01/2015 HASTA 16/01/2015

8. VALOR COMBUSTIBLE RETORNO DE LA COMISIÓN: \$ 1.15

**Funcionario / Servidor Solicitante**  
Nombre: Lia Paulina Sanchez  
Firma: [Firma]

**Autorización Director Regional**  
Nombre: Ayo Marco Silva  
Firma: [Firma]



Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES  
R3-2015-010

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

23 - ENERO - 2015

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
LAYEDRA FERNANDEZ DAVID ANDRES

PUESTO QUE OCUPA:  
CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
MULALILLO / COTOPAXI

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
LCDO. EDISSON MENA. LCDA. ELIZABETH SOLANO. LCDO. ALVARO ROMERO

**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 a una reunión en la Iglesia de la Parroquia Mulalillo / Cotopaxi.

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-aaaa	20-01-2015	20-01-2015	
HORA hh:mm	08H00	16H40	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTAS	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	RIOBAMBA / MULALILLO	20-01-2015	08H00	15-01-2015	10H00
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	MULALILLO / RIOBAMBA	20-01-2015	14H30	16-01-2015	16H40

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: DAVID LAYEDRA  
CONDUCTOR

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

LIC. ISAIAS ALLAYCA  
ANALISTA CONTABLE

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

ARQ. SARA SILVA CAJAS  
DIRECTORA INPC - REGIONAL 3



Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
R3-2015-010

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)  
20-01-2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
DAVID ANDRES LAYEDRA FERNANDEZ

PUESTO QUE OCUPA:  
CONDUCTOR

CUIDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
MULALILLO / COTOPAXI

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

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

20-01-2015

08h00

20-01-2015

16h40

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

LCDO. EDISSON MENA. LCDA. ELIZABETH SOLANO. LCDO. ALVARO ROMERO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

MOVILIZACION EN VEHÍCULO DE LA INSTITUCIÓN DE PLACAS HEI-1058, CON LOS TECNICOS DEL INSTITUTO A LA PARROQUIA MULALILLO.

**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	INSTITUCIONAL INPC	RIOBAMBA / MULALILLO	20-01-2015	08H00	20-01-2015	10H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	MULALILLO / RIOBAMBA	20-12-2015	14H30	20-01-2015	16H40

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

PROGRAMA:

PROYECTO:

ACTIVIDAD - TAREA

GASTO CORRIENTE:

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

*Firma Catalina Narante B*

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:  
BANCO NACIONAL DE FOMENTO

TIPO DE CUENTA:  
AHORROS

Nº DE CUENTA:  
4005326970

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

*Firma David Layedra*

*Firma Alvaro Romero*

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
DAVID LAYEDRA  
CONDUCTOR

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
LCDO. ALVARO ROMERO  
CATALOGADOR DE BIENES MUEBLES

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

*Firma Sara Silva Cajas*

ARQ. SARA SILVA CAJAS  
DIRECTORA INPC - REGIONAL 3

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 inaplicables.
- El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.

Esta 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.

Estación  
San Andrés

FACTURA ORIGINAL

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1114931262

FECHA AUTORIZACION:  
08/May/2015

VALIDEZ: 08/May/2015

CARRIL:3N

FACTURA:004-009-001746450

20/Ene/2015 09:07:50

Clase:TO1A

SERVICIO DE PEAJE

TARIFA: \$ 1,00

IVA: \$ 0,00  
TOTAL: \$ 1,00

CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL

RUC/CI: 9999999999999

ORIGINAL ADQUIRIENTE

EMERGENCIAS 0888  
032904274 / 03291

Este documento es su seguro de daños

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
RUC: 0329102500  
Calle Comercio Exterior y Avenida  
Panamericana, Panamá, Panamá, Panamá  
3000004, Panamá, Panamá, Panamá

EMERGENCIAS 088858511  
032904274 / 032904277

Este documento es su seguro de daños a terceros

AVL  
P.M.O. 075  
P.M.O. 075  
P.M.O. 075

Estación  
San Andrés

FACTURA ORIGINAL

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1114931262

FECHA AUTORIZACION:  
08/May/2015

VALIDEZ: 08/May/2015

CARRIL:5N

FACTURA:004-013-001732536

20/Ene/2015 16:14:14

Clase:TO1A

SERVICIO DE PEAJE

TARIFA: \$ 1,00

IVA: \$ 0,00

TOTAL: \$ 1,00

CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL

RUC/CI: 9999999999999

ORIGINAL ADQUIRIENTE

EMERGENCIAS 088855  
032904274 / 032904

Este documento es su seguro de daños a terceros

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
RUC: 0329102500  
Calle Comercio Exterior y Avenida  
Panamericana, Panamá, Panamá, Panamá  
3000004, Panamá, Panamá, Panamá

EMERGENCIAS 088858511  
032904274 / 032904277

Este documento es su seguro de daños a terceros

AVL  
P.M.O. 075  
P.M.O. 075



Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

### SOLICITUD DE VEHÍCULOS

DIRECCIÓN REGIONAL 3

DENTRO

FUERA  DE LA CIUDAD

N°0662

Lugar y Fecha de Solicitud: Piobamba 20 de Enero del 2015

1. Unidad Administrativa del Solicitante: .....

2. Motivo de la movilización: Movilización de los técnicos de la Regional a una reunión de la Jobera.

3. Lugar de la movilización: Mulalillo/Catapani

4. Tiempo requerido del vehículo: Todo el día

**5. SALIDA:**

Hora: 08:00

Día: 20

Mes: Enero

**RETORNO**

Hora: 16:00

Día: 18-20

Mes: Enero

6. Solicitud: Aprobada

Negada

Solicitante	Director de Área ó Coordinador	Aprobado Responsable Adm. Fin.
Nombre: <u>Lic. Alvaro Romero</u>	Nombre: <u>Arg. Maria Silva</u>	Nombre: <u>Lic. Tomas Alarca</u>
C.I.: <u>060259357-6</u>		
Firma:	Firma:	Firma:

### ORDEN DE MOVILIZACIÓN

ÁREA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Lugar y Fecha: Piobamba 20 de Enero del 2015

**1. DATOS DEL CHOFER**  
Nombres y Apellidos: David Lavatza  
C.I.: 060741490-5

**2. DATOS DEL VEHÍCULO**  
Marca: Chevrolé  
Color: Plata  
Placas N°: 181-1659  
Km. Salida: 204.073  
Km. Retorno: 204.194

**PONGASE A LA ORDEN DE:**  
**3. DATOS FUNCIONARIO / SERVIDOR**  
Nombres y Apellidos: Lic. Alvaro Romero  
Cargo: Catagador de Bienes Muebles  
C.I.: 060259357-6

**4. LUGAR DE ORIGEN:** Piobamba      **5. DESTINO:** Mulalillo/Catapani  
**6. TIEMPO DE LA COMISIÓN:** Todo el día  
**7. VIGENCIA DIARIA DE LA ORDEN: DESDE** 20/01/2015      **HASTA** 20/01/2015  
**8. VALOR COMBUSTIBLE RETORNO DE LA COMISIÓN: \$** .....

Funcionario / Servidor Solicitante	Autorización Director Regional
Nombre: <u>Lic. Alvaro Romero</u>	Nombre: <u>Arg. Maria Silva</u>
Firma:	Firma:



Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES

R3-2015-018

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

23 - ENERO - 2015

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
LAYEDRA FERNANDEZ DAVID ANDRES

PUESTO QUE OCUPA:  
CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
AMBATO / TUNGURAHUA

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
ARQ. CESAR GARCIA.

**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, al Técnico de la Regional a realizar inspecciones de bienes patrimoniales en diferentes parroquias de Ambato.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA	
FECHA dd-mmm-aaaa	22-01-2015	22-01-2015		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 hh:mm	08H00	18H00		

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTAS	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	RIOBAMBA / TISALEO	22-01-2015	08H00	22-01-2015	09H40
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	TISALEO / PILAHUIN	22-01-2015	11H00	22-01-2015	11H50
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	PILAHUIN / C. FERNANDEZ	22-01-2015	14H00	22-01-2015	14H40
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	C. FERNANDEZ / RIOBAMBA	22-01-2015	16H30	22-01-2015	18H00

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**

DAVID LAYEDRA  
CONDUCTOR

**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

LIC. ISAIAS ALLAYCA  
ANALISTA CONTABLE

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

ARQ. SARA SILVA CAJAS  
DIRECTORA INPC - REGIONAL 3





Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

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

Nº. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
R3-2015-018

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

22-01-2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APPELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

DAVID ANDRES LAYEDRA FERNANDEZ

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL

AMBATO / TUNGURAHUA

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

ADMINISTRATIVO

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

22-01-2015

HORA SALIDA (hh:mm)

08h00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

22-01-2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

18h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

ARQ. CESAR GARCIA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- MOVILIZACION EN VEHÍCULO DE LA INSTITUCIÓN DE PLACAS HEI-1058, CON EL TECNICO DEL INSTITUTO A REALIZAR INSPECCIONES DE BIENES.

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	RIOBAMBA / TISALEO	22-01-2015	08H00	22-01-2015	09H40
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	TISALEO / PILAHUIN	22-01-2015	11H00	22-01-2015	11H50
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	PILAHUIN / C. FERNANDEZ	22-01-2015	14H00	22-01-2015	14H40
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	C. FERNANDEZ / RIOBAMBA	22-01-2015	16H30	22-01-2015	18H00

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

PROGRAMA:

PROYECTO:

ACTIVIDAD - TAREA:

GASTO CORRIENTE:

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

*Ingeniero Catalina Narvaez*

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:

BANCO NACIONAL DE FOMENTO

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

Nº. DE CUENTA:

4005326970

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

*David Layedra Fernandez*

DAVID LAYEDRA  
CONDUCTOR

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

*Cesar Garcia*

CESAR GARCIA  
ARQUITECTO CATALOGADOR

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

*Sara Silva Cajas*

ARQ. SARA SILVA CAJAS  
DIRECTORA INPC - REGIONAL 3

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.

Esta 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.





Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

### SOLICITUD DE VEHÍCULOS

DIRECCIÓN REGIONAL 3

DENTRO  FUERA  DE LA CIUDAD

N°0663

Lugar y Fecha de Solicitud: 22 de Enero del 2015, Píobamba

1. Unidad Administrativa del Solicitante: .....

2. Motivo de la movilización: Movilización del Técnico de la Regional s.o para realizar inspecciones de Bienes.

3. Lugar de la movilización: Ambato / Tungurahua

4. Tiempo requerido del vehículo: Todo el día

**5. SALIDA:**  
Hora: 08:00  
Día: 22  
Mes: Enero

**RETORNO**  
Hora: 19:00  
Día: 22  
Mes: Enero

6. Solicitud: Aprobada  Negada

**Solicitante**  
Nombre: Ing. César García  
C.I.: 0603939620  
Firma: [Firma]

**Director de Área ó Coordinador**  
Nombre: Ing. Marco Silva  
Firma: [Firma]

**Aprobado Responsable Adm. Fin.**  
Nombre: Ing. Isaías Alayca  
Firma: [Firma]

### ORDEN DE MOVILIZACIÓN ÁREA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Lugar y Fecha: Píobamba 22 de Enero del 2015

**1. DATOS DEL CHOFER**  
Nombres y Apellidos: David Lamedro  
C.I.: 060391490-5

**2. DATOS DEL VEHÍCULO**  
Marca: Chevrolet  
Color: Plata  
Placas N°: 181-1058  
Km. Salida: 204.724  
Km. Retorno: 204.441

**PONGASE A LA ORDEN DE:**  
**3. DATOS FUNCIONARIO / SERVIDOR**  
Nombres y Apellidos: Ing. César García  
Cargo: Ingeniero Catastrador  
C.I.: 0603939620

4. LUGAR DE ORIGEN: Píobamba 5. DESTINO: Ambato / Tungurahua

6. TIEMPO DE LA COMISIÓN: Todo el día

7. VIGENCIA DIARIA DE LA ORDEN: DESDE 22/01/2015 HASTA 22/01/2015

8. VALOR COMBUSTIBLE RETORNO DE LA COMISIÓN: \$ .....

**Funcionario / Servidor Solicitante**  
Nombre: Ing. César García  
Firma: [Firma]

**Autorización Director Regional**  
Nombre: Ing. Sara Silva  
Firma: [Firma]



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**R3-2015-031**

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

**02 - FEBRERO - 2015**

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**LAYEDRA FERNANDEZ DAVID ANDRES**

PUESTO QUE OCUPA:  
**CONDUCTOR**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
**LATACUNGA / COTOPAXI**

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
**ARQ. MIGUEL CHAVEZ. - LCDO. ALVARO ROMERO - ARQ. CESAR GARCIA.**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES:**

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

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

Traslado en el Vehículo de la Ins tución de placas HEI-1058, al Técnico de la Regional a realizar inspecciones de bienes patrimoniales en diferentes parroquias de Ambato.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	30-01-2015	30-01-2015	Estos datos se re eren al empo efec vamente u lizado en el cumplimiento del servicio ins tucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio ins tucional según sea el caso, hasta su llegada de estos si os.
HORA hh:mm	08H00	20H00	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marí mo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTAS	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	RIOBAMBA / LATACUNGA	30-01-2015	08H00	30-01-2015	10H15
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	LATACUNGA / PUJILI	30-01-2015	11H00	30-01-2015	11H30
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	PUJILI / LATACUNGA	30-01-2015	12H30	30-01-2015	13H00
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	LATACUNGA / SALCEDO	30-01-2015	14H00	30-01-2015	14H40
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	SALCEDO / QUERO	30-01-2015	16H00	30-01-2015	17H10
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	QUERO / RIOBAMBA	30-01-2015	18H10	30-01-2015	20H00

NOTA: En caso de haber u lizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**OBSERVACIONES**

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**

**DAVID LAYEDRA  
CONDUCTOR**

**NOTA**

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios ins tucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que res tuir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios ins tucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado



Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**R3-2015-031**

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

**30-01-2015**

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**DAVID ANDRES LAYEDRA FERNANDEZ**

PUESTO QUE OCUPA:

**CONDUCTOR**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
**LATACUNGA / COTOPAXI**

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

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

**30-01-2015**

HORA SALIDA (hh:mm)

**08h00**

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

**30-01-2015**

HORA LLEGADA (hh:mm)

**20H00**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

**ARQ. MIGUEL CHAVEZ. - LCDO. ALVARO ROMERO - ARQ. CESAR GARCIA**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- MOVILIZACION EN VEHÍCULO DE LA INSTITUCIÓN DE PLACAS HEI-1058, CON LOS TECNICOS DEL INSTITUTO A LATACUNGA, SALCEDO, PUJILI, QUERO.

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marí mo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	RIOBAMBA / LATACUNGA	30-01-2015	08H00	30-01-2015	10H15
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	LATACUNGA / PUJILI	30-01-2015	11H00	30-01-2015	11H30
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	PUJILI / LATACUNGA	30-01-2015	12H30	30-01-2015	13H00
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	LATACUNGA / SALCEDO	30-01-2015	14H00	30-01-2015	14H40
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	SALCEDO / QUERO	30-01-2015	16H00	30-01-2015	17H10
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	QUERO / RIOBAMBA	30-01-2015	18H10	30-01-2015	20H00

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

PROGRAMA:

PROYECTO:

ACTIVIDAD - TAREA

GASTO CORRIENTE :

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

*Jay Catalán Narváez B*

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:

**BANCO NACIONAL DE FOMENTO**

TIPO DE CUENTA:

**AHORROS**

No. DE CUENTA:

**4005326970**

FACTURA ORIGINAL

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
 AUT. SRI : 1114831262  
 FECHA AUTORIZACION  
 08/May/2014  
 VALIDEZ: 08/May/2015  
 CARRIL:3N  
 FACTURA:003-015-002986327  
 30/Ene/2015 09:50:17  
 Clase:T01A  
 SERVICIO DE PEAJE  
 TARIFA: \$ 1,00  
 IVA: \$ 0,00  
 TOTAL : \$ 1,00  
 CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
 RUC/CI: 9999999999999  
 ORIGINAL ADQUIRIENTE

EMERGENCIAS  
 032738071 / 032738070  
 Este documento es su seguro de datos e ingresos

EMERGENCIAS 0994309610  
 032738071 / 032738070  
 Este documento es su seguro de datos e ingresos

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
 RUC: 17937032001  
 Contribuyente Especial Resolución N° 14002/76  
 MTC, Dirección General de Impuestos Internos  
 SUCRE, Panamá, Panamá S.A. SUCRE  
 Panamá, Panamá, Panamá S.A. SUCRE

AS 0994309610  
 1 / 032738070  
 Este documento es su seguro de datos e ingresos

Estación  
 San Andrés

FACTURA ORIGINAL

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
 AUT. SRI : 1114831262  
 FECHA AUTORIZACION  
 08/May/2014  
 VALIDEZ: 08/May/2015  
 CARRIL:1N  
 FACTURA:004-007-001499777  
 30/Ene/2015 08:43:56  
 Clase:T01A  
 SERVICIO DE PEAJE  
 TARIFA: \$ 1,00  
 IVA: \$ 0,00  
 TOTAL : \$ 1,00  
 CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
 RUC/CI: 9999999999999  
 ORIGINAL ADQUIRIENTE

EMERGENCIAS 099  
 032904274 / 032  
 Este documento es su seguro de da

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
 RUC: 17937032001  
 Contribuyente Especial Resolución N° 14002/76  
 MTC, Dirección General de Impuestos Internos  
 SUCRE, Panamá, Panamá S.A. SUCRE  
 Panamá, Panamá, Panamá S.A. SUCRE

EMERGENCIAS 0990656511  
 032904274 / 032904277  
 Este documento es su seguro de datos e ingresos

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
 RUC: 17937032001  
 Contribuyente Especial Resolución N° 14002/76  
 MTC, Dirección General de Impuestos Internos  
 SUCRE, Panamá, Panamá S.A. SUCRE  
 Panamá, Panamá, Panamá S.A. SUCRE

Estación  
 San Andrés

FACTURA ORIGINAL

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
 AUT. SRI : 1114831262  
 FECHA AUTORIZACION  
 08/May/2014  
 VALIDEZ: 08/May/2015  
 CARRIL:7N  
 FACTURA:004-015-002006266  
 30/Ene/2015 19:21:47  
 Clase:T01A  
 SERVICIO DE PEAJE  
 TARIFA: \$ 1,00  
 IVA: \$ 0,00  
 TOTAL : \$ 1,00  
 CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
 RUC/CI: 9999999999999  
 ORIGINAL ADQUIRIENTE

EMERGENCIAS 0994309610  
 032904274 / 032  
 Este documento es su seguro de

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
 RUC: 17937032001  
 Contribuyente Especial Resolución N° 14002/76  
 MTC, Dirección General de Impuestos Internos  
 SUCRE, Panamá, Panamá S.A. SUCRE  
 Panamá, Panamá, Panamá S.A. SUCRE

EMERGENCIAS 0990656511  
 032904274 / 032904277  
 Este documento es su seguro de datos e ingresos

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
 RUC: 17937032001  
 Contribuyente Especial Resolución N° 14002/76  
 MTC, Dirección General de Impuestos Internos  
 SUCRE, Panamá, Panamá S.A. SUCRE  
 Panamá, Panamá, Panamá S.A. SUCRE

Estación  
 Panzaleo

FACTURA ORIGINAL

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
 AUT. SRI : 1114831262  
 FECHA AUTORIZACION  
 08/May/2014  
 VALIDEZ: 08/May/2015  
 CARRIL:7R  
 FACTURA:003-022-002887931  
 30/Ene/2015 15:56:48  
 Clase:T01A  
 SERVICIO DE PEAJE  
 TARIFA: \$ 1,00  
 IVA: \$ 0,00  
 TOTAL : \$ 1,00  
 CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
 RUC/CI: 9999999999999  
 ORIGINAL ADQUIRIENTE

EMERGENCIAS 099430  
 032738071 / 032738  
 Este documento es su seguro de datos e i

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
 RUC: 17937032001  
 Contribuyente Especial Resolución N° 14002/76  
 MTC, Dirección General de Impuestos Internos  
 SUCRE, Panamá, Panamá S.A. SUCRE  
 Panamá, Panamá, Panamá S.A. SUCRE

EMERGENCIAS 0994309610  
 032738071 / 032738070  
 Este documento es su seguro de datos e ingresos

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
 RUC: 17937032001  
 Contribuyente Especial Resolución N° 14002/76  
 MTC, Dirección General de Impuestos Internos  
 SUCRE, Panamá, Panamá S.A. SUCRE  
 Panamá, Panamá, Panamá S.A. SUCRE



NO

MAR

SEP

ES:

5	6	7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29	30	31

HORA DE LLEGADA:

07	08	09	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	

MINUTO DE LLEGADA:

00	05	10	15	20	25
30	35	40	45	50	55



Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

### SOLICITUD DE VEHÍCULOS

DIRECCIÓN REGIONAL 3

DENTRO

FUERA  DE LA CIUDAD

N°0674

Lugar y Fecha de Solicitud: Riobamba 30 de Enero del 2015

1. Unidad Administrativa del Solicitante: .....

2. Motivo de la movilización: Movilización de los Técnicos de la Regional a realizar inspecciones de Bienes Inmuebles.

3. Lugar de la movilización: Latacunga Salcedo Legiti dueño

4. Tiempo requerido del vehículo: .....

**5. SALIDA:**

Hora: 07:00

Día: 30

Mes: Enero

**RETORNO**

Hora: 09:00

Día: 30

Mes: Enero

6. Solicitud: Aprobada

Negada

**Solicitante**

Nombre: Ing. Miguel Chavez

C.I.: 060297897-1

Firma: [Firma]

**Director de Área ó Coordinador**

Nombre: Ing. Marco Silva

Firma: [Firma]

**Aprobado Responsable Adm. Fin.**

Nombre: Ing. Isaias Alayca

Firma: [Firma]

### ORDEN DE MOVILIZACIÓN

ÁREA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Lugar y Fecha: Riobamba 30 de Enero del 2015

**1. DATOS DEL CHOFER**

Nombres y Apellidos: David Lavedra

C.I.: 060341490-5

**2. DATOS DEL VEHÍCULO**

Marca: Chevrolet

Color: Plateado

Placas N°: H 81-1058

Km. Salida: 205 012

Km. Retorno: 205 278

**PONGASE A LA ORDEN DE:**

**3. DATOS FUNCIONARIO / SERVIDOR**

Nombres y Apellidos: Ing. Miguel Chavez

Cargo: Arquitecto Restaurador

C.I.: 060297897-1

4. LUGAR DE ORIGEN: Riobamba

5. DESTINO: Latacunga/Cotacachi

6. TIEMPO DE LA COMISIÓN: Todo el día

7. VIGENCIA DIARIA DE LA ORDEN: DESDE 01-30-2015 HASTA 01-30-2015

8. VALOR COMBUSTIBLE RETORNO DE LA COMISIÓN: \$ .....

**Funcionario / Servidor Solicitante**

Nombre: Ing. Miguel Chavez

Firma: [Firma]

**Autorización Director Regional**

Nombre: Ing. Sara Silva

Firma: [Firma]

06029



Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES  
R3-2015-023

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

30 - ENERO - 2015

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
LAYEDRA FERNANDEZ DAVID ANDRES

PUESTO QUE OCUPA:  
CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
ALASI / CHIMBORAZO

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
ARQ. MIGUEL CHAVEZ - LCDO. ALVARO ROMJERO

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

##### ACTIVIDADES:

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

##### PRODUCTOS ALCANZADOS:

Traslado en el Vehículo de la Ins tución de placas HEI-1058, al Técnico de la Regional a realizar inspecciones de bienes patrimoniales en Alausí - Guasuntos - Huigra.

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-aaaa	29-01-2015	29-01-2015	
HORA hh:mm	08H00	17H20	

#### TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTAS	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	RIOBAMBA / GUASUNTOS	29-01-2015	08H00	29-01-2015	09H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	GUASUNTOS / ALAUSI	29-01-2015	10H34	29-01-2015	10H51
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	ALAUSI / HUIGRA	29-01-2015	10H55	29-01-2015	11H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	HUIGRA / ALAUSI	29-01-2015	13H50	29-01-2015	14H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	ALAUSI / RIOBAMBA	29-01-2015	15H00	29-01-2015	17H20

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

DAVID LAYEDRA  
CONDUCTOR

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 res tuir 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

LIC. ISAIAS ALLAYCA  
ANALISTA CONTABLE

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

ARQ. SARA SILVA CAJAS  
DIRECTORA INPC - REGIONAL 3





Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
R3-2015-023

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

29-01-2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
DAVID ANDRES LAYEDRA FERNANDEZ

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
ALAUSI / CHIMBORAZO

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

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

29-01-2015

HORA SALIDA (hh:mm)

08H00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

29-01-2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

17H20

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

ARQ. MIGUEL CHAVEZ - LCDO. ALVARO ROMERO.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- MOVILIZACION EN VEHÍCULO DE LA INSTITUCIÓN DE PLACAS HEI-1058, CON LOS TECNICOS DEL INSTITUTO A REALIZAR INSPECCIONES DE BIENES EN ALAUSI, GUASUNTOS, HUIGRA.

**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
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	RIOBAMBA / GUASUNTOS	29-01-2015	08H00	29-01-2015	09H30
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	GUASUNTOS / ALAUSI	29-01-2015	10H34	29-01-2015	10H51
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	ALAUSI / HUIGRA	29-01-2015	10H55	29-01-2015	11H30
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	HUIGRA / ALAUSI	29-01-2015	13H50	29-01-2015	14H30
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	ALAUSI / RIOBAMBA	29-01-2015	15H00	29-01-2015	17H20

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A29:

PROGRAMA:

PROYECTO:

ACTIVIDAD - TAREA:

GASTO CORRIENTE:

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

*Miguel Chavez*

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:

BANCO NACIONAL DE FOMENTO

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

Nº. DE CUENTA:

4005326970

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

*David Layedra*

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

DAVID LAYEDRA  
CONDUCTOR

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

*Miguel Chavez*

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

MIGUEL CHAVEZ  
ARQUITECTO RESTAURADOR

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

*Sara Silva*

ARQ. SARA SILVA CAJAS.  
DIRECTORA INPC - REGIONAL 3

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.

Esta 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.



Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

## SOLICITUD DE VEHÍCULOS

DIRECCIÓN REGIONAL 3

DENTRO  FUERA  DE LA CIUDAD

N°0673

Lugar y Fecha de Solicitud: Riobamba 29 de Enero del 2015

- Unidad Administrativa del Solicitante: .....
- Motivo de la movilización: Movilización a los técnicos de la Regional a realizar inspecciones de Bienes Inmuebles
- Lugar de la movilización: Guasuntos, Nausi, Huigra.
- Tiempo requerido del vehículo: .....

**5. SALIDA:**

Hora: 07:00  
Día: 29  
Mes: Enero

**RETORNO**

Hora: 19:00  
Día: 29  
Mes: Enero

6. Solicitud: Aprobada  Negada

Solicitante	Director de Área ó Coordinador	Aprobado Responsable Adm. Fin.
Nombre: <u>Arg. Miguel Chavez</u> C.I.: <u>060291897-1</u> Firma:	Nombre: <u>Arg. Marco Silva</u> Firma:	Nombre: <u>Lic. Isaías Allagca</u> Firma:

### ORDEN DE MOVILIZACIÓN ÁREA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Lugar y Fecha: Riobamba 29 de Enero del 2015

**1. DATOS DEL CHOFER**

Nombres y Apellidos: David Laredo  
C.I.: 060341490-5

**2. DATOS DEL VEHÍCULO**

Marca: Chevrolet  
Color: Platado  
Placas N°: MEI-1058  
Km. Salida: 204.690  
Km. Retorno: 204.999

**PONGASE A LA ORDEN DE:**

**3. DATOS FUNCIONARIO / SERVIDOR**

Nombres y Apellidos: Arg. Miguel Chavez  
Cargo: Arquitecto Restaurador  
C.I.: 060291897-1

4. LUGAR DE ORIGEN: Riobamba 5. DESTINO: Nausi

6. TIEMPO DE LA COMISIÓN: Todo el día

7. VIGENCIA DIARIA DE LA ORDEN: DESDE 29/01/2015 HASTA 29/01/2015

8. VALOR COMBUSTIBLE RETORNO DE LA COMISIÓN: \$ .....

Funcionario / Servidor Solicitante	Autorización Director Regional
Nombre: <u>Arg. Miguel Chavez</u> Firma:	Nombre: <u>Arg. Sara Silva</u> Firma:



Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES

R3-2015-021

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

30 - ENERO - 2015

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
LAYEDRA FERNANDEZ DAVID ANDRES

PUESTO QUE OCUPA:  
CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
BAÑOS / TUNGURAHUA

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
ARQ. JULIO CAZAR - LCDA. ELIZABETH SOLANO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES:**

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

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

Traslado en el Vehículo de la Ins tución de placas HEI-1058, a los Técnicos de la Regional a una reunión en la ciudad de baños.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	28-01-2015	28-01-2015	Estos datos se re eren al empo efec vamente u lizado en el cumplimiento del servicio ins tucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio ins tucional según sea el caso, hasta su llegada de estos si os.
HORA hh:mm	09h30	16H40	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marí mo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTAS	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	RIOBAMBA / BAÑOS	28-01-2015	09H30	28-01-2015	10H45
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	BAÑOS / RIOBAMBA	28-01-2015	15H30	28-01-2015	16H40

NOTA: En caso de haber u lizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**OBSERVACIONES**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

DAVID LAYEDRA  
CONDUCTOR

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios ins tucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que res tuir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios ins tucionales 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

LIC. ISAIAS ALLAYCA  
ANALISTA CONTABLE

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

ARQ. SARA SILVA CAJAS  
DIRECTORA INPC - REGIONAL 3

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:		27	13	01	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	\$11,400.00
01	00	000	001	530301	0601	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$500.00
									<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>	<b>\$11,900.00</b>
										<b>TOTAL</b>

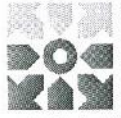
**SON:** ONCE MIL NOVECIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:**

REGIONAL 3.- CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIATICOS POR COMISION DE FUNCIONARIOS DEL INPC-R3 PARA EL AÑO 2015 (VIATICOS-PASAJES AL INTERIOR) SOLICITADO POR SRTA. JESSICA VEGA SEGUN MEMORANDO N° 0005-AF-2015-INPC-R3. GASTO CORRIENTE.

**DATOS APROBACION**

<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 13/01/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero



Instituto Nacional de  
**Patrimonio Cultural**

Colón Ce 1-93 y Av. 10 de Agosto "La Circasiana"  
Telefax: (5932) 2227 927 / 2549 257 / 2227 969 / 7543527  
secretaria@inpc.gob.ec - www.inpc.gob.ec

**Memorando Nro. 0005-AF-2015-INPC-R3**

**Riobamba, 10 de enero de 2015**

**PARA:** Sra. Lcda. Adriana Cecilia Zárate Salazar  
**Asistente Administrativo Contable**

**ASUNTO:** SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA

De mi consideración:

Por medio de la presente, solicito a usted de la manera más comedida emita una certificación presupuestaria por el valor de \$500 (quinientos dólares) incluido IVA, por concepto de Pasajes en el Interior para las necesidades de la Regional y por concepto de Viaticos y subsistencias y alimentación por el valor de \$11400 (once mil cuatrocientos dólares) incluido IVA.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Srta. Jessica Alejandra Vega Cortez  
**SECRETARIA EJECUTIVA REGIONAL 3**