

## 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	020	02	2015	938 / 899
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		No. 242-DCSBC-2015-INPC	434

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1707629976	CARRASCO ZURITA FERNANDO RODRI				


### 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
<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:** QUITO-CARRASCO ZURITA FERNANDO RODRIGO CONDUCTOR DEVENGADO COMISION A GUAYABAMBA EL 19/02/2015, POR TRANSPORTE DE PERSONAL DEL INPC, CP 23

Administracion Caja	Recibi Conforme fi <u>Cardena</u> CI _____ Fecha <u>20/02/2015</u>
---------------------	---

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 20/02/2015	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

00000001

**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	018	02	2015	899	899
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		No. 242-DCSBC-2015-INPC	434	


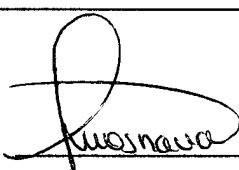
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1707629976	CARRASCO ZURITA FERNANDO RODRI				

**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
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
IVA										0.00
SUB - TOTAL										40.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>40.00</b>

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** QUITO-CARRASCO ZURITA FERNANDO RODRIGO CONDUCTOR COMISION A GUAYABAMBA EL 19/02/2015. POR TRANSPORTE DE PERSONAL DEL INPC,CP 23

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b> FECHA: 18/02/2015	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

DEV 938  
00000002

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


FECHA 18/02/2015

NOMBRES	CARGO	ZONA A	ZONA B	NO DIAS	DESDE	HASTA	TABLA DE VIATICO	VALOR DEL VIATICO DIARIO	MOVILIZACION	ALIMENTACIÓN	SUBSISTENCIA	COMBUSTIBLE	PEAJE	VALOR A RECIBIR
CARRASCO FERNANDO 1707629976	CONDUCTOR			1	19-feb	19-feb	80				40,00			40,00
<b>TOTAL PLANILLA DE PAGO</b>														
<b>40,00</b>														

DESTINO DE LA COMISION: Guaylabamba

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

DESCRIPCIÓN DE LA COMISION: Quito, Carrasco Fernando, anticipo de viatico por comision a Guaylabamba del 19/02/2015 a conduccion de vehiculo institucional para transporte de personal del INPC

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	Responsable
Control Previo	
Contabilidad	
Tesoreria	
	
Elaborado por: Flor Guaman	Responsable

**"RECIBIDO PRESUPUESTO"**

Hora: ..... B:00  
Firma: ..... 

**COMPROBANTE**



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **No 0242-DCSBC-2015--INPC**      FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **Quito, 18 febrero del 2015**

VIÁTICOS      MOVILIZACIONES      SUBSISTENCIAS      X      ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **Sr. Fernando Carrasco**      PUESTO QUE OCUPA: **Chofer**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Guayllabamba -- Provincia del Pichincha**      NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA LUGAR HABITUAL DE TRABAJO (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA LUGAR HABITUAL DE TRABAJO (hh:mm)
<b>19 de febrero del 2015</b>	<b>07:30</b>	<b>19 de febrero del 2015</b>	<b>17:30</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **Lcda. Rocío Murillo**

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

**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
Terrestre	Vitara UEI1019	Quito -Guayllabamba	19-02-2015	07:30	19-02-2015	09:00
Terrestre	Vitara UEI1019	Guayllabamba --Quito	19-02-2015	16:00	19-02-2015	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: **Pichincha**      TIPO DE CUENTA: **Corriente**      No. DE CUENTA: **53030714**

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: **Sr. Fernando Carrasco**

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

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: **Eco. Angelita Suasnavas**

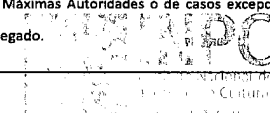
**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

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

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.



CGE No 00893  
Peajes \$

00000001

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Nombre: **Zein Osman**      Hora: **12:10**  
No. de trámite: **18-02-15**      Fecha: **18-02-15**



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

**No. 893**

**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 2015-02-19 Hora 07:30 Hasta 2015-02-19 Hora 17:30

**Motivo** Transporte per Lcda. Rocío Murillo, funcionaria del INPC que debe realizar inspecciones al sitio arqueológico Pucará en la parroquia de Guayllabamba

**No. Ocupantes** 1

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2015-02-13

**No. Comunicación** 0242-DCSBC-2015-INPC

**Lugar Origen** Inst Nac De Patrimonio Cultural

**Lugar Destino** Guayllabamba

**Kilometraje Inicio**

**Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** CARRASCO ZURITA FERNANDO RODRIGO **Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 1707629976 **Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** UEI1019 **Marca / Modelo** CHEVROLET VITARA

**Color** AZUL **Número Matrícula** A1461963

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** Arq. Ruth Aguirre

**Cargo** Directora de Conservación y Salvaguardia de Bienes Patrimoniales

**Realizado Por** MONTENEGRO BENAVIDES VICENTE BRUNO

**Fecha de Emisión** 2015-02-18

00000005

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institución:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:		23	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	570102	1701	001	0000	0000	Tasas Generales Impuestos Contribuciones Permisos Licencias y Patentes	\$1,200.00
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$39,000.00
01	00	000	001	530803	1701	001	0000	0000	Combustibles y Lubricantes	\$4,000.00
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$3,000.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	\$47,200.00
									TOTAL	

SON: CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:**

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

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/01/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

00000006

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**No 0242-DCSBC-2015-INPC**

FECHA DE INFORME (d-m-aa)  
**20 de febrero del 2015**

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**Sr. Fernando Carrasco**

PUESTO QUE OCUPA:  
**CHOFER**

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
**Guayllabamba –Provincia del Pichincha**

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
**DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Lcda. Rocío Murillo**  
Nombre del señor Conductor: **Sr. Fernando Carrasco**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Actividades Realizadas: **Conducción de vehículo institucional para transporte de funcionarios, equipos y materiales**

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	19-02-2015	19-02-2015	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	08:00	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	Vitara UEI1019	Quito –Guayllabamba	19-02-2015	08:00	19-02-2015	09:30
Terrestre	Vitara UEI1019	Guayllabamba----Quito	19-02-2015	14:30	19-02-2015	16:00

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

**OBSERVACIONES**

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>NOTA</b>
	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
<b>NOMBRE: Sr. Fernando Carrasco</b>	

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>
<b>NOMBRE: Eco. Angelita Suasnavas</b>	<b>NOMBRE: Eco. Angelita Suasnavas</b>
<b>CARGO: DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA</b>	<b>CARGO: DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA</b>

00000007

CGE No 0893

**RECIBIDO**  
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Nombre: **Peon GARCIA** Hora: **08:43**  
No. Trámite: Fecha: **20-02-15**