

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	06 / 07 / 2015	4676	4666
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		206-DAJ
				No. Expediente
				2066


Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1704318946	SALAZAR LARA GERMAN				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										40.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										40.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										40.00

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: QUITO-SALAZAR LARA GERMAN CONDUCTOR COMISION IBARRA 8-07/2015 TRASLADO DE MARCO ROSERO RICARDO RUEDA CP 641

Administrador de Caja	Recibi Conforme
	f) _____
	C) _____
	Fecha: 06/07/15

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 06/07/2015	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

Dep: 4676

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración	06	07	2015
Unid. Desc:	0000	No. CUR	4666		
		No. Original	4666		
	Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.		No. Expediente
	COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	206-DAJ		2066

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1704318946	SALAZAR LARA GERMAN				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										40.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										40.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										40.00

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: QUITO-SALAZAR LARA GERMAN CONDUCTOR COMISION IBARRA 8-07/2015 TRASLADO DE MARCO ROSERO RICARDO RUEDA CP 641

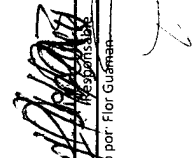
DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 06/07/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

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

FECHA 06/07/2015

NOMBRES	CARGO	ZONA A	ZONA B	NO DIAS	DESDE	HASTA	TABLA DE VIATICO	VALOR DEL VIATICO DIARIO	MOVILIZACION	ALIMENTACION	SUBSISTENCIA	COMBUSTIBLE	PEAJE	VALOR A RECIBIR
SALAZAR GERMAN 1704316946	CONDUCTOR			1	08-jul	08-jul	80				40.00			40.00
TOTAL PLANILLA DE PAGO														
DESTINO DE LA COMISION: Ibarra														

APLICACION BASE LEGAL: APLICACION BASE LEGAL: De conformidad a la Resolución N: MRL-2014-0165 del 04 de Septiembre 2014
 DESCRIPCION DE LA COMISION: Quito, Salazar German, pago de subsistencias del 08/07/2015 a Ibarra a conduccion de vehiculo institucional para transportar a funcionarios del INPC como son: Marco Rosero y Ricardo Rueda

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	Control Previo
Contabilidad	Tesoreria
 Responsable	

4660.

"RECIBIDO PRESUPUESTO"

- 6 JUL 2015

Hora: 15:14

Firma: 



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES No 00206-DAJ- 2015-INPC	FECHA DE SOLICITUD (d-m-a) Quito, 03 de julio del 2015
---	---

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Sr. Germán Salazar		PUESTO QUE OCUPA: Chofer	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Ibarra-- Provincia del Imbabura		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
FECHA SALIDA (d-m-a) 08 de julio del 2015	HORA SALIDA (h:m) 07:30	FECHA LLEGADA LUGAR HABITUAL DE TRABAJO (d-m-a) 08 de julio del 2015	HORA LLEGADA LUGAR HABITUAL DE TRABAJO (h:m) 17:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Mgs. Marco Rosero y Dr. Ricardo Rueda

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Conducción de vehículo institucional para transporte de personal, equipos y materiales del INPC

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA (d-m-a)	HORA (h:m)	FECHA (d-m-a)	HORA (h:m)
Terrestre	Toyota PEN-987	Quito—Ibarra	08-07-2015	07:30	08-07-2015	10:00
Terrestre	Toyota PEN-987	Ibarra---Quito	08-07-2015	15:00	08-07-2015	17:30

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Pichincha	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 4877468400
--------------------------------	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
Sr. Germán Salazar

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

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO
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.

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA
 H. J. 15:30
 Fecha: 03/07/15



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

No. 1227

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 2015-07-08 Hora 07:30 Hasta 2015-07-08 Hora 17:30

Motivo Transporte para Mgs. Marco Rosero y Dr. Ricardo Rueda, funcionarios del INPC que deben realizar actividades en las ciudades de Ibarra y Cotacachi

No. Ocupantes 3

AUTORIZACIÓN

Fecha 2015-07-03

No. Comunicación 0206-DAJ-2015-INPC

Lugar Origen Inst Nac De Patrimonio Cultural - Quito

Lugar Destino Ibarra

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres SALAZAR LARA GERMAN RAMIRO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1704318946

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEN0987

Marca / Modelo TOYOTA HI LUX 4x4

Color PLATA

Número Matrícula A634457

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Abg. M Alejandra Sigcha

Cargo DIRECTORA DE ASESORÍA JURÍDICA

Realizado Por MONTENEGRO BENAVIDES VICENTE BRUNO

Fecha de Emisión 2015-07-03

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
 SERVICIOS INSTITUCIONALES
No 00206-DAJ-2015-INPC

 FECHA DE INFORME (d-m-aa)
Quito, 09 de julio del 2015
DATOS GENERALES

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Sr. Germán Salazar

 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: **Dr. Ricardo Rueda y Mgs. Marco Rosero**
 Nombre del señor Conductor: **Sr. Germán Salazar**
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

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

 Productos Alcanzados: **Funcionarios movilizados**

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

DETALLE DE GASTOS REALIZADOS			
NO.	CLASE DE GASTO	MONTO	N. DOCUMENTO
1	Peajes		
		Total \$00.00	

En caso de haber utilizado transporte público:

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

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA d-m-a	08-07-2015	08-07-2015	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	07:30	17:30	

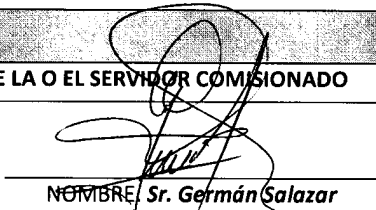
TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA d-m-a	HORA h:m	FECHA d-m-a	HORA h:m
Terrestre	ToyotaPEN987	Quito- Ibarra	08-07-2015	07:30	08-07-2015	10:00
Terrestre	ToyotaPEN987	Ibarra- -Quito	08-07-2015	15:00	08-07-2015	17:30

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

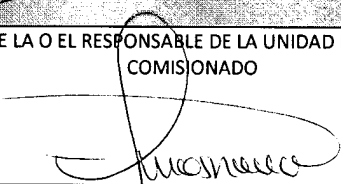

 NOMBRE: **Sr. Germán Salazar**

NOTA

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

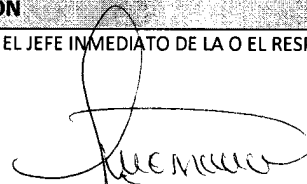
FIRMAS DE APROBACIÓN

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



 NOMBRE: **Eco. Angelita Suasnavas**
 CARGO: **DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO**

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



 NOMBRE: **Eco. Angelita Suasnavas**
 CARGO: **DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO**

CGE No 01227


RECIBIDO

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

 Nombre: **San Germán** Hora: **16:17**
 No. Tramite: Fecha: **09/07/15**