| | | | | | 1.50 | | | | 1,36U 5.E/W | | | Hills Company | Allera Marie Constitution of the Constitution | | |
|-------------------------|----------------------------|--------|------------------|-----------|--------|----------------------|---|----------|----------------------|-------------------|------------|---------------|---|-------------|--|
| nstitucio | on: | | 141 I | NSTITUTO | NACION | AL DE F | PATRIMO | NIO CULT | URAL | | Reporte | rp | ComprobanteGastos.rdlc | | |
| J. Ejecut | tora: | | 0000 | | | | 1 | | | Fecha Elaboración | | oración | No. CUR | No. Origina | |
| Jnid. Des | sc: | | 0000 | | | | 35 (2 a) (2 a) (3 a) (4 | | | 021 07 20 | | 2015 | 5165 | 5086 | |
| | | Tipo [| Docume | nto Respa | ldo | | | Clas | e Documento | | N | 0. | No. E | Expediente | |
| OMPRO | BANT | ES AD | MINISTE | RATIVOS D | E GAST | os | LIQUI | DACION D | E GASTOS | | R3-20 | 15-168 | 2: | 246 | |
| lase de legistro: | DEVENGADO BANCO PROCREDIT | | | | | Clase d Gasto: | OTROS GAS | гоѕ | | RPA | RTO DEV | 5.50 | | | |
| anco: BANCO PROCREDIT S | | | EDIT S. | A. | | Cuenta Monetaria: | | 1501010 | 954995 | | | | | | |
| omprobante GASTOS | | | Numero Operación | | | | | 0 | | | | | | | |
| Beneficia | rio: | | 0602 | 764854 | JUAN S | EGUND | O ASQUI | BONILLA | | | | | | | |
| | | | | | | AF | ECTA | CION P | RESUPUESTARI | A | | | | | |
| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | | | | | MONTO | |
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 0601 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsisten | icias en | el Interio | or | | 40. | |
| | | | | | | | | | | TOTAL F | RESUP | JESTARIO | | 40. | |
| | | | | | | | | | | | | IVA | | 0. | |
| | | | | | | | | | | | SU | B - TOTAL | | 40. | |
| | | | | | | | | | | ı | RETENC | IONES IVA | | 0. | |
| | | | | | | | | | TOTAL DEDUC | CIONES | RESUP | JESTARIO | | 0. | |
| | | | | | | | | | | | TOTAL | A PAGAR | | 40. | |
| | | 011 | ADENTA | DOLARES | | | | | | | | | | | |

| APROBACION ME PAGO | RECIBI CONFORME |
|--------------------|--|
| | |
| 4-3000 | TERRITACIONES CONTRACTOR CONTRACT |
| ffee | Fecha: /// |
| TE ORERA PAGADORA | C.I.: |

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| APROBADO | | |
| FECHA: 21/07/2015 | | Start Story |
| | Funcionario Responsable | Director Financiero |

| | | | | | | COMP | PROB | ANTE | UNICO DE REC | SISTRO | | | | | |
|---------------------|--|----------|---------|------------|--------|----------|------------------|-----------------------------------|----------------------|---------------------|----------|--------------|---------------|--|--|
| Institud | cion: | | 141 | INSTITUTO | NACION | IAL DE F | PATRIMO | NIO CULT | TURAL | Reporte | rpt | Comprobante | Gastos.rdlc | | |
| U Fiec | utora: | \vdash | 0000 | | | | | | | Fecha Elabo | ración | No. CUR | No. Original | | |
| | Tipo Documento Respaldo PROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS de tro: COMPROMETIDO COMPROMETIDO GASTOS diciario: 0602764854 JUAN SEGUI | | | | | | | | 020 07 | 2015 | 5086 | 5086 | | | |
| Onid. D | Jesc: | | 0000 | | | | | | | | | | | | |
| | | Tipo [| Docume | ento Respa | ldo | | | Clas | e Documento | No | | No. E | xpediente | | |
| COMPR | ROBAN | TES A | DMINIST | RATIVOS D | E GAST | os | LIQUI | LIQUIDACION DE GASTOS R3-2015-168 | | | | | 2246 | | |
| Clase d Registre | co: | | | | | | | Clase o | | тоѕ | RPA | RTO DEV | | | |
| Banco: | anco: | | | | | | | | Cuenta Monetaria: | - 11- | | | | | |
| Compro | Comprobante | | | | | | Numero Operación | | | | 0 | | | | |
| Benefic | iario: | | 0602 | 2764854 | JUAN S | EGUND | O ASQU | BONILLA | | | | | | | |
| | | | | | | AF | ECTA | CION P | RESUPUESTARI | A | | | | | |
| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | | | | MONTO | | |
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 0601 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsisten | icias en el Interio | r | | 40.00 | | |
| | | | | | | | | | | TOTAL PRESUPU | ESTARIO | | 40.00 | | |
| | | | | | | | | | | | IVA | | 0.00 | | |
| | | | | | | | | | | SUE | - TOTAL | | 40.00 | | |
| | | | | | | | | | | RETENCIO | ONES IVA | | 0.00 | | |
| | | | | | | | | | TOTAL DEDUC | CIONES PRESUPU | ESTARIO | | 0.00 | | |
| | | | | | | | | | | TOTAL | A PAGAR | | 40.00 | | |
| SOI | N: | CU | ARENTA | A DOLARES | | | | | | | | | | | |
| DES | SCRIP | CION: | RE | GIONAL 3 | PAGO [| DE VIÁTI | COS, SL | IBSISTEN | CIAS Y PEAJES A FAVO | R DEL SR. JUAN A | SQUI CH | OFER DEL VEH | IICULO PLACAS | | |

| | DATOS APROBACIÓN | N |
|--------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO FECHA: | Q/ | |
| 20/07/2015 | Funcionario Responsable | Director F manciero |

INSTITUTO NACIONALD E PATRIMONIO CUTLURAL **REGIONAL 3 GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

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

FECHA 20 de julio de 2015

| NOMBRE DEL FUNCIONARIO | LUGAR | CARGO | DIAS | DESDE | HASTA | TABLA VIATICO DIARIO (ART.8 RO 326 04/09/14; Art. 1 RO 356 17/10/14) | VALOR DEL VIATICO | SUBSISTENCIA | ANTICIPO ENTREGADO FONDO No. | MOVILIZACIO N Y PEAJES | COMBUSTIBLE | VALOR TOTAL DE FACTURAS PRESENTADAS HOSPEDAJE Y ALIMENTACION | VALOR TOTAL LIQUIDADO EN COMISION | VALOR A DESCONTAR EN ROL | VALOR A PAGAR |
|------------------------|--------------|----------------------|------|--------|--------|---|----------------------|--------------|------------------------------------|---------------------------|-------------|--|---|--------------------------------|---------------|
| Sr. Juan Asqui Bonilla | Cuenca Azuay | Chofer | 0 | 29-jun | 29-jun | 80 | 0 | 40,00 | 0 | | | | 40,00 | CERO | 40,00 |
| | | | 0 | | | | 0 | | | | | | - | CERO | CERO |
| | | | 0 | | | | 0 | - | | | | | - | CERO | CERO |
| | | | 0 | | | | 0 | - | | | | | - | CERO | CERO |
| | | | 0 | | | | 0 | - | | | | | - | CERO | CERO |
| | | | 0 | | | | 0 | - | | | | | - | CERO | CERO |
| | | | 0 | | | | 0 | - | | | | | - | CERO | CERO |
| | | | 0 | | | | 0 | - | | | | | - | CERO | CERO |
| | | | 0 | | | | 0 | - | | | | | - | CERO | CERO |
| | | | | | | | 0 | - | | | | | - | CERO | CERO |
| | | | | | | | 0 | - | | | | | - | CERO | CERO |
| | | | | | | | 0 | - | | | | | - | CERO | CERO |
| | | | | | | | 0 | - | | | | | - | CERO | CERO |
| | | | | | | | 0 | - | | | | | - | CERO | CERO |
| | | | | | | | 0 | - | | | | | - | CERO | CERO |
| | TC | TAL PLANILLA DE PAGO | | | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 40,00 | | 40,00 |

| DESTINO | DE LA | COMISION: | |
|---------|-------|-----------|--|
| | | | |

Cuenca Azuay

DESCRIPCION DE EVENTO: Coductor del vehículo HEI1160 Chevrolet Dimax color negro, traslado a cuenca con los tecnicos Analista de Bienes Inmateriales y Asistente de Riesgos al taller sobre Riesgos en la ciudad de Loja.

GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Control Previo Contabilidad

5026



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA **CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES** R3-2015-168

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

30-Junio-2015

| 7% A | TOTAL STREET | Jane . | CALEC | FAT | ger ger |
|------|--------------|--------|-------|-----|---------|
| | | | | | |

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

Juan Asqui Bonilla

Conductor

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Cuenca-Azuay

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

Administra vo

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Dr. Carlos Gallegos, Sr. Edison Mena.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES.

Conducción del vehículo de la Inst ución de placas HEI-1160, Marca Chevrolet D-MAX, gasolina color Negro. PRODUCTOS ALCANZADOS.

Traslado en vehículo de la Inst ución de placas HEI-1160, de los técnicos de la regional3 a la Ciudad de Cuenca para que se trasladen a Loja al curso de Riesgos.

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA |
|----------------------|------------|------------|
| FECHA dd-mmm-aaaa | 29-06-2015 | 29-06-2015 |
| HORA hh:mm | 00H30 | 10h30 |

NOTA

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.

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE | NOMBRE DE | | SALII | AC | LLEG | ADA |
|---------------------------------------|-----------------------|-----------------|------------|-------|------------|--------------|
| (Aéreo, terrestre, mari mo, otros) | TRANSPORTE | RUTA | FECHA | HORA | FECHA | HORA hhmm |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL INPC | Riobamba-Cuenca | 29-06-2015 | 00h30 | 29-06-2015 | 04h30 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL INPC | Cuenca-Riobamba | 29-06-2015 | 05h00 | 29-06-2015 | 10h30 |

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

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

NOMBRE: Juan Asqui Bonilla CONDUCTOR

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

NOMBRE:/LIC. ISAIAS ALLAYCA ANALISTA CONTABLE

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



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES NEO. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES. FECHA DE SOLICITUD (dd rwmm gaga R3-2015-168 29-Junio-2015 VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN **DATOS GENERALES** APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PLIESTO OLIS OCLIBA-Asqui Bonilla Juan Conductor CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Cuenca-Azuay Administra vo PECHA LLEGADA (dd mmm uous) HORA LLEGADA (Microm) FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) HORA SALIDA (hh.mm) 29 Junio 2015 00h30 29 Junio 2015 10h30 SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Dr. Carlos Gallegos, Lcdo. Edison Mena. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE Traslado en vehículo de la instrución de placas HEI- 1160, de los Técnicos a un taller en toja. TRANSPORTE SALIDA LLEGADA TIPO DE TRANSPORTE NOMBRE DE RUTA (Aéreo, terrestre, mari-mo, TRANSPORTE HORA HORA FECHA FECHA dd-mmm-aaaa hirann hh.mm INSTITUCIONAL Riobamba-Cuenca IMPC 04530 TERRESTRE 29-06-2015 001-30 29-06-2015 INSTITUCIONAL Cuenca Riobamba 29-06-2015 29-06-2015 10h30 TERRESTRE INPC OSHOO INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A: ACTIVIDAD TAREA PROGRAMA: PROYECTO: DIRECTORIA SU DELEGADORAL DE PLANIFICACIÓN: **GASTO CORRIENTE:** Cotolix DATOS PARA TRANSFERENCIA NUMBRE DEL BANCO: TIPU DE CUENTA: NO DE CUENTA: Ahorros 1501010954995 Ranco Procredit FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE SOLICITANTE NOMBRE DE LA O EURESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Juan Asqui Bonilia Técnico en Riesgos NOTA: Sito soficitud deberá ser presentado para su Autorización, con por lo menos 72 horas de an cipación al cumplimiento de los servicios ins tucionales; safuo el caso de que por necesidades ins tucionales la Autoridad Nominadora autorice. FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO * De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización auedarán insubsistentes El informe de Servicios Ins tucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio ins tucional Está prohibido conceder servicios ins tucionales durante los días de descanso Arq. Sara Silva obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales **DIRECTORA INPC REGIONAL 3** debidamente jus - cados por la Máxima Autoridad o su Delegado.



SOLICITUD DE VEHÍCULOS

DIRECCIÓN REGIONAL 3

N°0751

| | DENTRO | FUERA DI | E LA CIUDAD | N -186 |
|--|------------------|------------------------------|--------------------------------|--------|
| Lugra y Fecha de Solicitud: Rieb | iamba za ole fo | MIV 2015 | | |
| 1. Unidad Administrativa del Solicita | | | | |
| 2. Motivo de la movilización: | traslado d | e Tecnicos | a Curso en Loga | |
| | | | | |
| 3. Lugar de la movilización: | Coence | ž . | | |
| 4. Tiempo requerido del vehículo: | | | | |
| 5. SALIDA: | | RETORNO | | |
| Hora: 00:30 | | Hora:/0:3 | | |
| Día: 29 | | Día:2 9 | | |
| Mes: | | Mes: | | |
| | | | | |
| 6. Solicitud : Aprobad | a 💆 | Negada | | |
| Solicitante | Director de Áre | ea ó Coordinador | Aprobado Responsable Adm. F | in. |
| | Λ. | 11.00 | 1 1 Anna All | |
| Nombre: Arg. Sara Silva | Nombre: Hig. | Julia Cazar, | Nombre: Lodo I Legios Alloy | CD). |
| CI: 060 (53532). | 1 | Hour | | |
| - Stateman | | | - (st | |
| Firma: | Firma: | | Firma: | |
| | OPPENDE | MOVILIZACIÓ | SAI - | |
| | | And the second second second | | |
| | AKEA ADMINIS | TRATIVA FINANCIE | KA | |
| | | | | |
| Lugar y Fecha: Riobamba 3 | 9 ole Junio 2 | 015 | | |
| | | | | * |
| 1. DATOS DEL CHOFER | SHUÎ | 2. DATOS DEL Marca: | heurolei | |
| Nombres y Apellidos: 404 A | and it is | Color: | | |
| C.I. | | Placas Nº : 1. | | |
| | | Km. Salida:, | | |
| | | | 123862 | |
| PONGASE A LA ORDEN DE: | | | | |
| 3. DATOS FUNCIONARIO / SERVIDO | OR | a a said | | |
| Nombres y Apellidos: AR & | SHEH SILU | 2-6-101 3 | | |
| Cargo: DIR ECTOR. | | | | |
| CI.: 060 1531 | 7301 | | | |
| 4. LUGAR DE ORIGEN: | obormba | 5. DESTINO: | Chenca. | |
| 6. TIEMPO DE LA COMISIÓN: | | | | |
| 7. VIGENCIA DIARIA DE LA ORDEN: | DECDE 29. C | 08 - 2015 | HACTA 29.06. 2015 | |
| 8. VALOR COMBUSTIBLE RETORNO | | | | |
| o. VALOR COMIDUSTIBLE RETURNO | DE LA COMISION:3 | | | |
| Funcionario / Servidor So | | | Autorización Director Regional | |
| Nombre: Arg. Sara S | ilua | Nombre: A | rg. Sara Silva. | |
| The state of the s | 1 | 3 | A A A | |
| Firma: | | Firma: | Arm (| |
| | | | | |
| | | | 124438 | |
| | | 08:30 | | |
| | | 0. | | |