

**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	024/06/2015	4386	4365
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	No. 858-DCSBC-2015-INPC	1935

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

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** QUITO-SALAZAR LARA GERMAN CONDUCTOR COMISION A IBARRA EL 23/06/2015, CONDUCCION DEL VEHICULO INSITUCIONAL PARA TRANSPORTAR A FUNCIONARIOS DEL INPC:FELIX TORRES,MARCO SILVA Y FRANCISCO SANCHEZ, CP 631

Recibi Conforme  
 N. \_\_\_\_\_  
 C. \_\_\_\_\_  
 Fecha \_\_\_\_\_  
 Administración Local

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 24/06/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

4

Dep: 4386

**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	024 06 2015	4365	4365	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	No. 858-DCSBC-2015-INPC	1935	


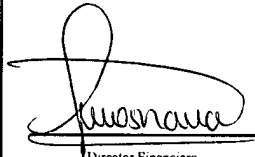
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1704318946	SALAZAR LARA GERMAN				

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

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** QUITO-SALAZAR LARA GERMAN CONDUCTOR COMISION A IBARRA EL 23/06/2015, CONDUCCION DEL VEHICULO INSTITUCIONAL PARA TRANSPORTAR A FUNCIONARIOS DEL INPC:FELIX TORRES,MARCO SILVA Y FRANCISCO SANCHEZ, CP 631

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b> FECHA: 24/06/2015	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

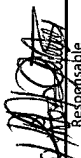
PLANILLA DE PAGO DE VIATICOS, MOVILIZACION Y SUBSISTENCIAS EN EL PAIS

FECHA 22/06/2015

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 1704318946	CONDUCTOR			1	23-jun	23-jun	80				40,00			40,00
<b>TOTAL PLANILLA DE PAGO</b>														
DESTINO DE LA COMISION: Ibarra														

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 subsistencia del 23/06/2015 a Ibarra a conduccion de vehiculo institucional para transportar a funcionarios del INPC como son: Felix Torres, Marco Silva y Francisco Sanchez.

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
Contabilidad	Tesorería
 Responsable	

Elaborado por: Flor Gugman

Responsable





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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>No 00858-DCSBC- 2015-INPC</b>		FECHA DE SOLICITUD (d-m-a) <b>Quito, 19 de junio del 2015</b>	
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	X ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>Sr. Germán Salazar</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>Chofer</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>Otavaló Ibarra--- Provincia del Imbabura</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA</b>	
FECHA SALIDA (d-m-a) <b>23 de junio del 2015</b>	HORA SALIDA (h:m) <b>07:30</b>	FECHA LLEGADA LUGAR HABITUAL DE TRABAJO (d-m-a) <b>23 de junio del 2015</b>	HORA LLEGADA LUGAR HABITUAL DE TRABAJO (h:m) <b>18:00</b>
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: <b>Arq. Félix Torres, Arq. Marco Silva, Lcdo. Francisco Sánchez</b>			
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: <b>Conducción de vehículo institucional para transporte de personal, equipos y materiales del INPC</b>			

**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—Otavaló Ibarra	23-06-2015	07:30	23-06-2015	10:00
Terrestre	Toyota PEN-987	Ibarra---Quito	23-06-2015	15:30	23-06-2015	18:00

**INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:**

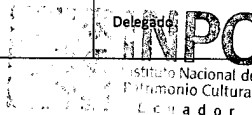
PROGRAMA:	PROYECTO:	ACTIVIDAD – TAREA:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GASTO CORRIENTE : <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:	

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>Pichincha</b>	TIPO DE CUENTA: <b>Ahorros</b>	No. DE CUENTA: <b>4877468400</b>
---------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>Sr. Germán Salazar</b>	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>Eco. Angelita Suasnavas</b>
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado</p>
DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO <b>Eco. Angelita Suasnavas</b>	

CGE No 01190



**RECIBIDO**

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Nombre: **Leon GARCIA** Hora: **08:16**  
 No. Trámite: Fecha: **22/06/15**



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

**No. 1190**

**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 2015-06-23 Hora 07:30 Hasta 2015-06-23 Hora 18:00

**Motivo** Transporte para Arq. Félix Torres, Arq. Marco Ailva, Lcdo. Francisco Sánchez, funcionarios del INPC que deben realizar inspecciones de bienes inmuebles y mantendrán reuniones de trabajo con funcionarios de los municipios de las ciudades de Ibarra y otavalo

**No. Ocupantes** 4

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2015-06-19

**No. Comunicación** 0858-DCSBC-2015-INPC

**Lugar Origen** Inst Nac De Patrimonio Cultural - Quito

**Lugar Destino** Ibarra - Otavalo

**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** Arq. Ruth Aguirre

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

**Realizado Por** MONTENEGRO BENAVIDES VICENTE BRUNO

**Fecha de Emisión** 2015-06-19

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:		631	23	06	15
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO  CLASE DE GASTO

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viatcos y Subsistencias en el Interior	\$1,900.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$1,900.00</b>
<b>TOTAL</b>										

SON: MIL NOVECIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:  
QUITO-CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS Y SUBSISTENCIAS GASTO CORRIENTE MATRIZ

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b> FECHA: 23/06/2015	 _____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
 SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**No 0858-DCSBC-2015-INPC**

 FECHA DE INFORME (d-m-aa)  
**Quito, 25 de junio del 2015**
**DATOS GENERALES**

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

 PUESTO QUE OCUPA:  
**CHOFER**

 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
**Otavalo 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: **Arq. Félix Torre, Arq. Marco Silva, Lcdo. Francisco Sánchez, Prof 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		
		<b>Total \$00.00</b>	

En caso de haber utilizado transporte público:

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

NOTA

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA d-m-a	23-06-2015	23-06-2015
HORA ... h - m	07:30	18:00

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.

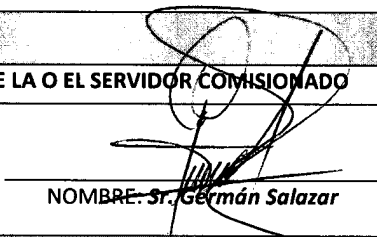
**TRANSPORTE**

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 PEN987	Quito- Otavalo , Ibarra	23-06-2015	07:30	23-06-2015	10:00
Terrestre	Toyota PEN987	Ibarra - Quito	23-06-2015	15:30	23-06-2015	18:00

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

**OBSERVACIONES**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

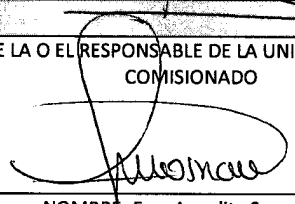

 NOMBRE: **Sr. Germán Salazar**

NOTA

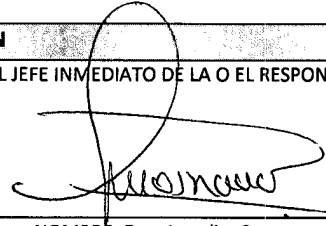
El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número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

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

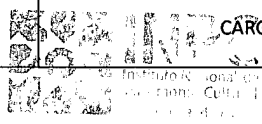
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO


 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 01190



RECIBIDO

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA

 Nombre: **Arq. Germán Salazar**

 No. Trámite: **0858**

 Fecha: **25/06/15**