

## 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	026 06 2015	4498	4449	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	0245-AF-2015-INPC-R5	1959	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	0912573771	FRANCISCO ELOY GANCHOZO SANTANA			

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0901	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:** REGIONAL 5.- PARA REGISTRAR PAGO POR SUBSISTENCIA No. 11-FG-COND-DR5-2015 POR COMISION DEL DIA 12/06/15 A COLIMES-GUAYAS, DEL CONDUCTOR FRANCISCO GANCHOZO; CON AUTORIZACION DEL ARQ. YTURRALDE MIGUEL CON SUMILLA EN MEMORANDO 0245-AF-2015-INPC-R5 DEL 17/06/2015.

Administración Caja  R.	Recibi Conforme
	f) <u>26/06/2015</u>
	C.I. _____ Fecha: _____

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 26/06/2015	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

Arq. Miguel Yturralde Escudero  
 Director Técnico de Área - Regional 5  
 Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

## 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	026	06	2015	4500 4457
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		0245-AF-2015-INPC-R5	
					No. Expediente
					1963
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	0912573771 FRANCISCO ELOY GANCHOZO SANTANA				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	570102	0901	001	0000	0000	Tasas Generales Impuestos Contribuciones Permisos Licencias y Patentes	2.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>2.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>2.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>2.00</b>

**SON:** DOS DOLARES

**DESCRIPCION:** REGIONAL 5.- PARA REGISTRAR EL PAGO DEL PEAJE EN SUBSISTENCIA 11-FG-COND-DR5-2015 POR COMISION DEL 12/06/15 A COLIMES DEL CONDUCTOR FRANCISCO GANCHOZO; CON AUTORIZACION DEL ARQ. YTURRALDE MIGUEL CON SUMILLA INSERTA EN MEMORANDO 0245-AF-2015-INPC-R5

Administración Caja 	Recibi Conforme f) <u>26/06/2015</u> C.I. _____ Fecha: _____
-------------------------	---

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 26/06/2015	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Técnico de Área - Regional 5 Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

**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	025	06	2015	4449	4449
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		0245-AF-2015-INPC-R5		1959
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0912573771 FRANCISCO ELOY GANCHOZO SANTANA					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0901	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
									<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>	<b>40.00</b>
									IVA	<b>0.00</b>
									<b>SUB - TOTAL</b>	<b>40.00</b>
									RETENCIONES IVA	<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:** REGIONAL 5.- COMPROMISO POR SUBSISTENCIA 11-FG-COND-DR5-2015 POR VIAJE A COLIMES DE FRANCISCO GANCHOZO CON AUTORIZACION DEL ARQ. YTURREALDE MIGUEL CON SUMILLA EN MEMORANDO 0245-AF-2015-INPC-R5

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 25/06/2015	 _____ Funcionario Responsable	 Arq. Miguel Yturralde Escudero Director Técnico de Área - Regional 5 Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 25/06/2015	 _____ Funcionario Responsable	 Arq. Miguel Yturralde Escudero Director Técnico de Área - Regional 5 Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

## 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	025	06	2015	4457 4457
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		0245-AF-2015-INPC-R5	
				No. Expediente	
				1963	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	0912573771 FRANCISCO ELOY GANCHOZO SANTANA			

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	570102	0901	001	0000	0000	Tasas Generales Impuestos Contribuciones Permisos Licencias y Patentes	2.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>2.00</b>
IVA										0.00
SUB - TOTAL										2.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										2.00

**SON:** DOS DOLARES

**DESCRIPCION:** REGIONAL 5. COMPROMISO POR PEAJE EN SUBSISTENCIA 11-FG-COND-DR5-2015 POR VIAJE A COLIMES DE FRANCISCO GANCHOZO CON AUTORIZACION DEL ARQ. YTURREALDE MIGUEL CON SUMILLA INSERTA EN MEMORANDO 0245-AF-2015-INPC-R5

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 25/06/2015	 _____ Funcionario Responsable	 Director Técnico de Área - Regional 5 Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

4449  
4457



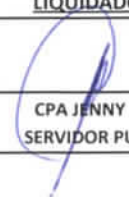
INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL  
DIRECCION REGIONAL 5

11-FG-COND-DR5-2015

NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	NIVEL DEL FUNCIONARIO	# CEDULA DE IDENTIDAD
<b>GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY</b>	<b>Conductor</b>	<b>2</b>	<b>0912573771</b>
CIUDAD Y PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL		DOCUMENTACION COMPLETA	ANTICIPO DEL 100% DE COMISIÓN
Guayaquil - Colimes - Guayaquil		SI	NO
FECHA INICIO DE LA COMISIÓN:	VIATICOS	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
12/06/2015	NO	SI	NO
FECHA TERMINO DE LA COMISIÓN:	# DIAS VIATICOS	# DIAS SUBSISTENCIAS	# DIAS ALIMENTACIÓN
12/06/2015	0	1	0
MOVILIZACIÓN	VALOR POR DIA VIATICOS	VALOR POR DIA SUBSISTENCIAS	VALOR POR DIA ALIMENTACIÓN
NO	80,00	40,00	4,00

Cálculo del monto a reconocer	
(+) 100% Viático	\$ -
(+) 100% Subsistencia	\$ 40,00
(+) 100% Alimentación	\$ -
(+) Reembolso de hospedaje	\$ -
(+) Reembolso Alimentación	\$ -
(+) Reembolso de combustible	\$ -
(+) Reembolso del Pasaje Aereo	\$ -
(+) Reembolso de Peaje	\$ 2,00
(+) Reembolso de pasaje terrestre	\$ -
(-) Anticipo del 100% por comisión	\$ -
<b>Total Monto a reconocer</b>	<b>\$ 42,00</b>
<b>Total por movilización</b>	<b>\$ 2,00</b>
<b>Total por viáticos, subsistencias y alimentación</b>	<b>\$ 40,00</b>

OBSERVACIÓN:

LIQUIDADO POR:

CPA JENNY QUIJIJE SERVIDOR PUBLICO 3

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 011-FG-COND-DRS-2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 11/06/2015 ✓	
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	<input checked="" type="checkbox"/> AUMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY		PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL COLIMES - GUAYAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR ADMINISTRATIVO - FINANCIERO	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
12/06/2015	07H00 ✓	12/06/2015	16H00 ✓

 SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
 LCDO. JOSÉ CHANCAY – SR. ELOY GANCHOZO.

 DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  
 TRASLADO DEL FUNCIONARIO LCDO. JOSÉ CHANCAY A UNA INSPECCIÓN TÉCNICA ARQUEOLÓGICA EN EL CANTÓN COLIMES PROVINCIA DEL GUAYAS

**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	INPC PLACAS GXI-517	GUIL – COLIMES – GUIL	12/06/2015	07H00 ✓	12/06/2015	16H00 ✓

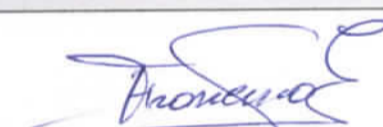
INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

PROGRAMA:	PROYECTO:	ACTIVIDAD – TAREA
GASTO CORRIENTE: X	DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:	

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORRO	No. DE CUENTA: 5471422900
--------------------------------	---------------------------	------------------------------


FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
---------------------------------------	---

	
---	--

 NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
 SR. FRANCISCO ELOY GANCHOZO SANTANA

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

	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
---	--

 ARQ. MIGUEL YTURRALDE ESCUDERO  
 DIRECTOR TÉCNICO DE ÁREA

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.

N.	Clase de Gasto	Monto	N. Documento
1	PEAJE	\$ 1,00	002-111-599609
2	PEAJE	\$ 1,00	002-106-550573

En caso de haber utilizado transporte público:

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**011-FG-COND-DR5-2015**

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

**17/06/2015**
**DATOS GENERALES**

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY**

 PUESTO QUE OCUPA:  
**CONDUCTOR**

 CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
 INSTITUCIONAL  
**COLIMES - GUAYAS**

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

 SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL **LCDO. JOSÉ CHANCAY**

 Nombre del Conductor: **SR. ELOY GANCHOZO**
**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Actividades Realizadas:** SE TRASLADÓ AL FUNCIONARIO LCDO. JOSÉ CHANCAY DONDE REALIZÓ UNA INSPECCIÓN TÉCNICA ARQUEOLÓGICA CON PERSONAL DEL MUNICIPIO DEL CANTÓN COLIMES PROVINCIA DEL GUAYAS. **Productos Alcanzados:**

**Listado de facturas que justifican los gastos realizados:**

<b>Detalle de Gastos Realizados</b>			
<b>N.</b>	<b>Clase de Gasto</b>	<b>Monto</b>	<b>N. Documento</b>
1	PEAJE	\$ 1,00	002-111-599609
2	PEAJE	\$ 1,00	002-106-550573

**En caso de haber utilizado transporte público:**

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

<b>ITINERARIO</b>	<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b>
FECHA dd-mmm-aaa	12/06/2015	12/06/2015	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	07H00	16H00	
<b>TRANSPORTE</b>			
<b>TIPO DE</b>	<b>NOMBRE DE</b>	<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>

TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRRESTRE	INPC	GQUIL – COLIMES - GQUIL	12/06/2015	07H00	12/06/2015	16H00
CAMIONETA	PLACAS GXI-517					
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
<b>OBSERVACIONES</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>NOTA</b>			
 <b>NOMBRE: SR. ELOY GANCHOZO SANTANA</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>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>						
<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:</b> <b>CARGO:</b>			 <b>NOMBRE: ARQ. MIGUEL YTURRALDE ESCUDERO</b> <b>CARGO: DIRECTOR TÉCNICO DE AREA</b>			



CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A.  
ESTACION DE PEAJE "Chiveria"  
Matriz: Av Constitucion 100 Av Juan Tanca  
Marengo Edif. Executive Center Of.407  
Sucursal: Guayaquil - Nobol Km 32.5  
Av. Principal S/N  
Contribuyente Especial Res.393  
R.U.C.0991503331001

Fecha: 12/06/2015 Hora: 08:11:37  
Via: 4 Turno: 00016828  
Factura No. 002-111-599609

RUC/CI: 9999999999999  
Nombre: CONSUMIDOR FINAL  
Numero de cliente: N/A  
Categoria: LIVIANO  
Valor: \$ 1.00  
IVA 0.00% \$ 0.00  
VALOR TOTAL \$ 1.00  
CLAVE: 120620150109915033310012002111000  
5996090001263710  
Consulte su factura: [www.conortesa.com](http://www.conortesa.com)

CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A.  
ESTACION DE PEAJE "Chiveria"  
Matriz: Av Constitucion 100 Av Juan Tanca  
Marengo Edif. Executive Center Of.407  
Sucursal: Guayaquil - Nobol Km 32.5  
Av. Principal S/N  
Contribuyente Especial Res.393  
R.U.C.0991503331001

Fecha: 12/06/2015 Hora: 14:11:02  
Via: 106 Turno: 00011805  
Factura No. 002-106-550573

RUC/CI: 9999999999999  
Nombre: CONSUMIDOR FINAL  
Numero de cliente: N/A  
Categoria: LIVIANO  
Valor: \$ 1.00  
IVA 0.00% \$ 0.00  
VALOR TOTAL \$ 1.00  
CLAVE: 120620150109915033310012002106000  
55057300012017  
Consulte su factura: [www.conortesa.com](http://www.conortesa.com)



Instituto Nacional de  
**Patrimonio Cultural**

Colón Oe 1, 93 y Av. 10 de Agosto "La Circasiana"  
Telefax: (5937) 2227 927 / 2549 257 / 2227 969 / 2543527  
secretaria@inpc.inpc.gob.ec - www.inpc.gob.ec

**Memorando Nro. 0046-ARH-2015-INPC-R5**

**Guayaquil, 17 de marzo de 2015**

**PARA:** Sr. Arq. Miguel Angel Yturralde Escudero  
**Director Regional - INPC-R5**

**ASUNTO:** SOLICITUD DE CERTIFICACION Y COMPROMISO DE REPUESTOS,  
ACCESORIOS Y TASAS GENERALES IMPUESTOS LICENCIAS Y  
PATENTES PARA VEHÍCULOS INSTITUCIONALES DE LA  
REGIONAL 5

De mi consideración:

Por medio de la presente solicito a usted, se sirva autorizar a quien corresponda certificar la totalidad de los recursos existentes, en la fecha en lo que corresponde a repuestos, accesorios y tasas para vehículos institucionales de la Regional 5.

REPUESTOS Y ACCESORIOS	\$1742.40
TASAS GENERALES IMPUESTOS LICENCIAS Y PATENTES	\$ 299.58

Solicitud que la realizo con la finalidad de precautelar el pago de los repuestos y accesorios, tasas generales, impuestos, licencias y patentes, durante el año 2015.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Mgs. Javier Alfonso Sotomayor Narvaez  
**ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS REGIONAL 5**

Copia:

Sr. Econ. Fabrizio Francisco Varas Suarez  
**Presupuesto y Tesoreria**

*Autopromoción*  
*[Handwritten signature]*  
*17/03/2015*

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:		263	27	02	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	MONT O
01	00	000	001	570102	0901	001	0000	0000	Tasas Generales Impuestos Contribuciones Permisos Licencias y Patentes	\$299.58
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$299.58</b>
<b>TOTAL</b>										


**SON:** DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE DOLARES CON 58/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**

REGIONAL 5: Certificacion Presupuestaria para las Tasas generales impuestos contribuciones permisos licencias y patentes para todo el año 2015

**DATOS APROBACIÓN**

<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 27/02/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

  
 Arq. Miguel Guinnalde Escudero  
 Director Técnico de Área - Regional 5  
 Instituto Nacional de Patrimonio Cultural