

**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          | 4507                      | 4493         |  |
| Tipo Documento Respaldo                | Clase Documento                               | No.                  | No. Expediente            |              |  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS                         | 0019-CS-2015-INPC-R5 | 1979                      |              |  |

|                    |            |                              |              |     |     |     |
|--------------------|------------|------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO  | Clase de Gasto:              | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |            | Cuenta Monetaria:            |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS     | Numero Operación             |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 0302373170 | CRISTHAM JESUS ORTIZ PAREDES |              |     |     |     |

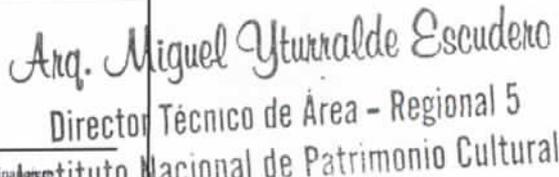
**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

| 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 | 120.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>120.00</b> |
| <b>IVA</b>                              |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>120.00</b> |
| <b>RETENCIONES IVA</b>                  |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>120.00</b> |

SON: CIENTO VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:** REGIONAL 5.- PARA REGISTRAR EL PAGO POR VIATICO Y SUBSISTENCIA No.005-CO-CS-2015, POR COMISION A QUITO DEL 22 AL 23/06/2015, DEL FUNCIONARIO CRISTIAN ORTIZ; CON AUTORIZACION DEL ARQ. YTURREALDE MIGUEL CON SUMILLA INSERTA EN MEMORANDO 0019-CS-2015-INPC-R5 DEL 24/06/2015.

|   |                 |                   |
|---|-----------------|-------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/><br>Administración Caja<br> R | Recibi Conforme |                   |
|   | f)              | <u>26/06/2015</u> |
|   | C.I.            | _____             |
|   | Fecha:          | _____             |

| DATOS APROBACION                            |  |  |
|---|--|--|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:  | APROBADO:  |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>26/06/2015 | <br>Funcionario Responsable | <br>Director Financiero<br>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           | 4493 4493                 |                |  |
| Tipo Documento Respaldo                |   | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | LIQUIDACION DE GASTOS | 0019-CS-2015-INPC-R5      | 1979           |  |

|                    |  |                   |              |     |     |     |
|--------------------|--|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO                             | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |  | Cuenta Monetaria: |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS                                   | Numero Operación  |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 0302373170 CRISTHIAM JESUS ORTIZ PAREDES |                   |              |     |     |     |

**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 | 120.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>120.00</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>120.00</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>120.00</b> |

**SON:** CIENTO VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:** REGIONAL 5.- COMPROMISO POR VIATICO Y SUBSISTENCIA 005-CO-CS-2015 POR VIAJE A QUITO DE CRISTIAN ORTIZ CON AUTORIZACION DEL ARQ. YTURREALDE MIGUEL CON SUMILLA INSERTA EN MEMORANDO 0019-CS-2015-INPC-R5

| DATOS APROBACION     |   |  |
|----------------------|---|--|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:  |
| <b>APROBADO</b>      |  |  |
| FECHA:<br>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                 | 4493    | 4493           |
| Tipo Documento Respaldo                |   | Clase Documento       |                           | No.                  |         | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | 0019-CS-2015-INPC-R5 |         | 1979           |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO                                  | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              | RPA                  | RTO     | DEV            |
| Banco:                                 |   | Cuenta Monetaria:     |                           |                      |         |                |
| Comprobante                            | GASTOS  | Numero Operación      |                           |                      |         | 0              |
| Beneficiario:                          | 0302373170 CRISTHIAM JESUS ORTIZ PAREDES      |                       |                           |                      |         |                |

**DEDUCCIONES**

| DATOS APROBACION                        |  |   |
|---|--|---|
| ESTADO                                  | REGISTRADO:  | APROBADO:   |
| <b>APROBADO</b><br>FECHA:<br>26/06/2015 | <br><hr/> Funcionario Responsable | <br>Director Técnico de Área - Regional 5<br><hr/> Director |

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

Recibido  
11:00  
24-06-2015

**Memorando Nro. 0019-CS-2015-INPC-R5**  
**Guayaquil, 24 de junio de 2015**

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

**ASUNTO:** SOLICITUD DE PAGO DE VIATICO N° 005-CO-CS-2015

De mi consideración:

Mediante la presente solicito a usted autorice a quien corresponda, el respectivo pago del viatico N° 005-CO-CS-2015, el mismo que pertenece a la asistencia al taller "Manejo de redes sociales" organizado por la Dirección Nacional de Comunicación, en la ciudad de Quito. Esta actividad se la realizó los días 22 y 23 de junio del presente año.

Adjunto sirvase encontrar el INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES N°005-CO-CS-2015.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

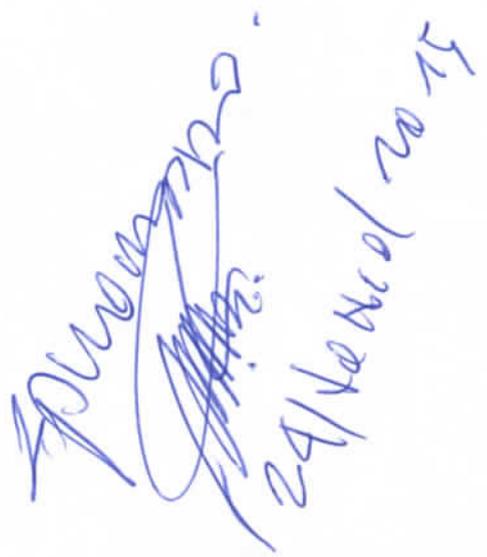


Lcdo. Cristhiam Jesus Ortiz Paredes  
**PERIODISTA REGIONAL**

Copia:

Srta. Cpa. Jenny Victoria Quijije Cedeño  
**Analista de Contabilidad Regional 5**

Sr. Cpa. Esteban Gabriel Pazmiño Maya  
**Tesorero Regional 5**



1493



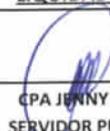
**INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL**  
**DIRECCION REGIONAL 5**

005-CO-CS-2015

| NOMBRE DEL FUNCIONARIO                        | CARGO                        | NIVEL DEL FUNCIONARIO       | # CEDULA DE IDENTIDAD         |
|---|------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| <b>ORTIZ PAREDES CRISTHIAN<br/>JESUS</b>      | <b>Periodista Regional 5</b> | <b>2</b>                    | <b>0302373170</b>             |
| CIUDAD Y PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL |                              | DOCUMENTACION COMPLETA      | ANTICIPO DEL 100% DE COMISIÓN |
| <b>Guayaquil - Quito - Guayaquil</b>          |                              | <b>SI</b>                   | <b>NO</b>                     |
| FECHA INICIO DE LA COMISIÓN:                  | VIATICOS                     | SUBSISTENCIAS               | ALIMENTACIÓN                  |
| <b>22/06/2015</b>                             | <b>NO</b>                    | <b>SI</b>                   | <b>NO</b>                     |
| FECHA TERMINO DE LA COMISIÓN:                 | # DIAS VIATICOS              | # DIAS SUBSISTENCIAS        | # DIAS ALIMENTACIÓN           |
| <b>23/06/2015</b>                             | <b>1</b>                     | <b>1</b>                    | <b>0</b>                      |
| MOVILIZACIÓN                                  | VALOR POR DIA VIATICOS       | VALOR POR DIA SUBSISTENCIAS | VALOR POR DIA ALIMENTACIÓN    |
| <b>NO</b>                                     | <b>80,00</b>                 | <b>40,00</b>                | <b>4,00</b>                   |

| Cálculo del monto a reconocer      |    |  |                                 |
|------------------------------------|----|--|---------------------------------|
| (+) 100% Viático                   | \$ |  | 80,00                           |
| (+) 100% Subsistencia              | \$ |  | 40,00                           |
| (+) 100% Alimentación              | \$ |  | -                               |
| (+) Reembolso de hospedaje         | \$ |  | -                               |
| (+) Reembolso Alimentación         | \$ |  | -                               |
| (+) Reembolso de combustible       | \$ |  | -                               |
| (+) Reembolso del Pasaje Aereo     | \$ |  | -                               |
| (+) Reembolso de Peaje             | \$ |  | -                               |
| (+) Reembolso de pasaje terrestre  | \$ |  | -                               |
| (-) Anticipo del 100% por comisión | \$ |  | -                               |
| <b>Total Monto a reconocer</b>     | \$ |  | <b>120,00</b>                   |
| <b>Total por movilización</b>      | \$ | -  |                                 |
|                                    |    | <b>Total por viáticos, susbsistencias y alimentación</b> | \$ align="right"> <b>120,00</b> |

OBSERVACIÓN:

| LIQUIDADADO POR:  |
|---|
| <br>CPA JENNY QUIIJE<br>SERVIDOR PUBLICO 3 |



Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

Colón Oe 1-93 y Av. 10 de Agosto "La Circasiana"  
Teléfono: (502) 777 077 / 7640 767 / 7777 060 / 7642577

## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2015-06-25 15:28:10 (GMT-5)

Generado por: Jenny Victoria Quijije Cedeño

| Información del Documento |  |                     |  |
|---------------------------|--|---------------------|--|
| No. Documento:            | 0019-CS-2015-INPC-R5   | Doc. Referencia:    | --   |
| De:                       | Sr. Ledo. Crithiam Jesus Ortiz Paredes, Periodista Regional, Instituto Nacional de Patrimonio Cultural | Para:               | Sr. Arq. Miguel Angel Yturralde Escudero, Director Regional - INPC-R5, Instituto Nacional de Patrimonio Cultural |
| Asunto:                   | SOLICITUD DE PAGO DE VIATICO N.º 005-CO-CS-2015  | Descripción Anexos: | --   |
| Fecha Documento:          | 2015-06-24 (GMT-5)   | Fecha Registro:     | 2015-06-24 (GMT-5)   |

| Ruta del documento                                |  |                             |                            |  |          |            |
|---|--|-----------------------------|----------------------------|--|----------|------------|
| Área  | De                                     | Fecha/Hora                  | Acción                     | Para                                   | No. Días | Comentario |
| 0500 Dirección Regional 5 Sede Guayaquil - GUAYAS | Miguel Angel Yturralde Escudero (INPC) | 2015-06-25 08:09:25 (GMT-5) | Reasignar                  | Jenny Victoria Quijije Cedeño (INPC)   | 1        | aprobado   |
| 0500 Dirección Regional 5 Sede Guayaquil - GUAYAS | Miguel Angel Yturralde Escudero (INPC) | 2015-06-24 16:03:42 (GMT-5) | Reasignar                  |  | 0        | Aprobado   |
| 0505 Comunicación Social - Regional 5             | Crithiam Jesus Ortiz Paredes (INPC)    | 2015-06-24 10:56:37 (GMT-5) | Envío Manual del Documento |  | 0        |            |
| 0505 Comunicación Social - Regional 5             | Crithiam Jesus Ortiz Paredes (INPC)    | 2015-06-24 10:48:37 (GMT-5) | Registro                   | Miguel Angel Yturralde Escudero (INPC) | 0        |            |

Cuenca:  
Benigno Malo No. 640  
Juan Jaramillo  
"Casa de las Palomas"  
Telf: (5937) 2833787

Guayaquil:  
Numa Pompilio Llona  
No. 182-184, Barrio Las Peñas,  
Telf: (5934) 2303 671 / 2568247  
Fax: 2303 671

Loja:  
Lourdes entre Olmedo  
y Bernardo Valdivieso  
Telf: (5937) 2560 652

Riobamba:  
5 de Junio y Terza, Constituyente  
Edificio de la Gobernación  
Telefax: (5933) 2950 597

Portoviejo:  
Sucre 405  
entre Morales y Rocafuerte  
Telefax: (5935) 2651 722

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
 005-CO-CS-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

24/06/2015

**DATOS GENERALES**

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
 ORTIZ PAREDES CRISTHIAM JESÚS

 PUESTO QUE OCUPA:  
 PERIODISTA REGIONAL 5

 CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
 INSTITUCIONAL

QUITO-PICHINCHA

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O  
 EL SERVIDOR  
 COMUNICACIÓN SOCIAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: LCDO. CRISTHIAM ORTIZ

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**
**Actividades Realizadas:**

- PARTICIPACIÓN EN EL TALLER DE MANEJO DE REDES SOCIALES

**Productos Alcanzados:**

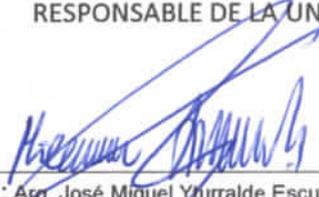
- MEJOR MANEJO DE REDES SOCIALES
- UNIFICAR LAS REDES SOCIALES DE TODAS LAS REGIONALES
- COORDINAR PLAN DE TRABAJO

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

| <b>HOJA DE RUTA</b>  |  |
|--|--|
| <i>Fecha</i>   |  |
| <i>Lugar de partida</i>  |  |
| <i>Lugar de destino</i>  |  |
| <i>Razón Social</i><br><i>(Nombre de la institución que brindó el</i><br><i>servicio de transporte</i> |  |
| <i>N. Documento</i>  |  |
| <i>Valor</i>   |  |

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

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA   |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 22/06/2015 | 23/06/2015 | 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<br>hh:mm       | 06:00      | 20:00      |  |

| TRANSPORTE  |                      |                              |  |               |                      |               |
|---|----------------------|------------------------------|--|---------------|----------------------|---------------|
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)   | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                         | SALIDA   |               | LLEGADA              |               |
|   |                      |                              | FECHA<br>dd-mmm-aaaa   | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| AÉREO   | LAN                  | Guayaquil – Quito- Guayaquil | 22/06/2015   | 06:00         | 23/06/2015           | 20:00         |
| 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   |                      |                              | NOTA   |               |                      |               |
| <br>NOMBRE: Lcdo. Crisithiam Ortiz Paredes |                      |                              | 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  |                      |                              | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  |               |                      |               |
| NOMBRE:<br>CARGO:   |                      |                              | <br>NOMBRE: Arq. José Miguel Yurralde Escudero<br>CARGO: Director Regional  |               |                      |               |



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **05-CO-CS-2015**      FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **19 DE JUNIO DE 2015**

|          |                                     |                |  |               |                                     |              |  |
|----------|-------------------------------------|----------------|--|---------------|-------------------------------------|--------------|--|
| VIÁTICOS | <input checked="" type="checkbox"/> | MOVILIZACIONES |  | SUBSISTENCIAS | <input checked="" type="checkbox"/> | ALIMENTACIÓN |  |
|----------|-------------------------------------|----------------|--|---------------|-------------------------------------|--------------|--|

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **Lcdo. Cristhiam Ortiz P.**      PUESTO QUE OCUPA: **Periodista regional**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL: **QUITO-PICHINCHA**      NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **Comunicación Social**

|                            |                     |                             |                      |
|----------------------------|---------------------|-----------------------------|----------------------|
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 22 de JUNIO DE 2015        | 06:00               | 23 de JUNIO DE 2015         | 20H00                |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

**Lcdo. Cristhiam Ortiz**

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

- ASISTENCIA AL TALLER DE MANEJO DE REDES SOCIALES

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                          | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|---|----------------------|-------------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|   |                      |                               | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| AÉREO   | LAN                  | Guayaquil-QUITO-<br>Guayaquil | 22/06/2015           | 06:00         | 23/06/2015           | 20:00         |

**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: **Ahorro**      No. DE CUENTA: **2200845446**

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

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

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
**Lcdo. Cristhiam Ortiz P.**  
**Periodista Regional**

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

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

**Arq. Miguel Yturralde E.**  
**DIRECTOR TÉCNICO INPC-R5**

**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.

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

|  |   |                                |                      |    |    |
|--|---|--------------------------------|----------------------|----|----|
| Institucion:                           | INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL | NO. CERTIFICACION              | FECHA DE ELABORACION |    |    |
| Unid. Ejecutora:                       |   | 373                            | 30                   | 03 | 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**

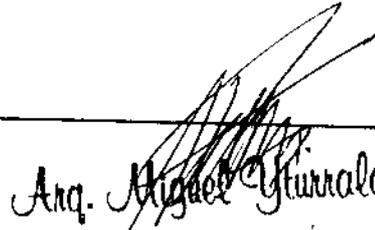
| PG                          | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO             |
|-----------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|-------------------|
| 01                          | 00 | 000 | 001 | 530303 | 0901 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$6,000.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>\$6,000.00</b> |
| <b>TOTAL</b>                |    |     |     |        |      |     |      |          |   |                   |

**SON:** SEIS MIL DOLARES

**DESCRIPCION:**

REGIONAL 5 - CERTIFICACION PRESUPUESTARIA DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR AUTORIZADO POR EL ARQ. MIGUEL YTURREALDE MEDIANTE SUMILLA INSERTA EN MEMORANDO 0144-AF-2016-INPC-R5.

| DATOS APROBACION     |   |                     |
|----------------------|---|---------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:           |
| APROBADO             |  |                     |
| FECHA:<br>30/03/2015 | Funcionario Responsable   | Director Financiero |

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