

**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	030 / 06 / 2015	4560	4551
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	09-SV	2004	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1710011964	RUEDA SANCHEZ JOSE RICARDO				

**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>
IVA										0.00
<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-RUEDA JOSE ABOGADO COMISION SAN GABRIEL REALIZAR SEGUIMIENTO DE CASO DERROCAMIENTO 30/06/2015 CP 641

Recibido Cliente

Aprobado



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 30/06/2015	 Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

DA 34560

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración	030	06	2015
Unid. Desc:	0000	No. CUR	4551		
		No. Original	4551		
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	09-SV	2004		

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1710011964	RUEDA SANCHEZ JOSE RICARDO				

**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-RUEDA JOSE ABOGADO COMISION SAN GABRIEL REALIZAR SEGUIMIENTO DE CASO DERROCAMIENTO 30/06/2015 CP 641

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 30/06/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

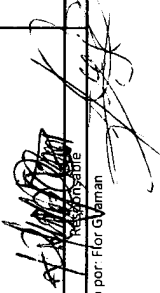
PLANILLA DE PAGO DE VIATICOS, MOVILIZACION Y SUBSISTENCIAS EN EL PAIS

FECHA 24/06/2015

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
RUEDA SANCHEZ JOSE 1710011964	ABOGADO PATROCINIO			1	30-Jun	30-Jun	80				40,00			40,00
<b>TOTAL PLANILLA DE PAGO</b>														
40,00														

DESTINO DE LA COMISION: San Gabriel- Carchi

APLICACION BASE LEGAL: De conformidad a la Resolución N: MRL-2014-0185 del 04 de Septiembre 2014  
 DESCRIPCION DE LA COMISION: Quito, Rueda Sanchez Jose, pago de subsistencia a San Gabriel- Carchi del 30/06/2015 a realizar el seguimiento de caso del bien inmueble derrocado en San Gabriel y dialogar con la autoridad pertinente para su reconstruccion inmediata

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
Contabilidad	Tesorería
 Responsable	

Elaborado por: Flor Gaman

4551

“RECIBIDO PRESUPUESTO”

24 JUN 2015

15:11

Hora: .....  
 Firma:  .....

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

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
 SV-DAJ-2015-09

FECHA DE SOLICITUD 24/JUN/ 2014

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Rueda Sánchez José Ricardo

PUESTO QUE OCUPA:

Abogado Patrocinio SP5

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

CARCHI-SAN GABRIEL -QUITO

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

Asesoría Jurídica

FECHA SALIDA 30/JUN/2015

HORA SALIDA 08h30

FECHA LLEGADA 30/JUN/2015

HORA LLEGADA

16h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Dr. Ricardo Rueda.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Realizar el seguimiento de caso del bien inmueble derrocado en San Gabriel y dialogar con la autoridad pertinente para su reconstrucción inmediata

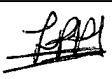
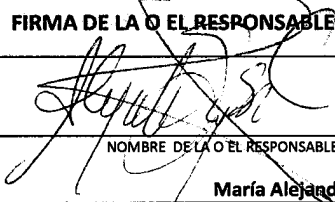
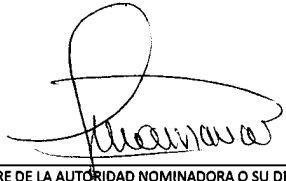
**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	INPC	QUITO-SAN GABRIEL	30/JUN/2015	08h30	30/JUN/2015	10h30
TERRESTRE	INPC	SAN GABRIEL-QUITO	30/JUN/2015	14h00	30/JUN/2015	16h30

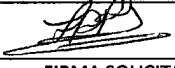
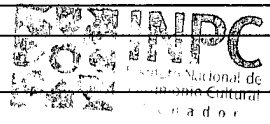
**INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:**

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

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: Austro	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 0717526597
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE 		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE 
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR José Ricardo Rueda		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE María Alejandra Sigcha
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO (DIRECTOR REGIONAL – DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA) 		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. <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> 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.
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADA ANGELITA SUASNAVAS		

**AUTORIZACION DE DESCUENTO**

	
FIRMA SOLICITANTE cc: 171001196 -4	RECIBIDO

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

 Nombre: *Don Williams*

 Hora: 14:36  
 Fecha: 24/06/15

No. Tramite:



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES SV-DAJ-2015-09

FECHA DE INFORME 03/  
JUL/2015

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Rueda Sánchez José Ricardo

PUESTO QUE OCUPA:  
Abogado Patrocinio

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL, San Gabriel

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección Jurídica

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Dr. Ricardo Rueda

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

SE CONVERSO CON DIEGO YEPEZ ENCARGADO DEL MINISTERIO DE CULTURA SOBRE EL DERROCAMIENTO DEL BIEN INMUEBLE EN SAN GABRIEL, DE PROPIEDAD DEL SEÑOR EDWIN ORBE, Y DEL PORQUE DE SU DEMORA EN LA ENTREGA DE LOS PLANOS PARA LA RESTITUCIÓN DEL INMUEBLE, TAMBIEN NOS DIRIJIMOS HABLAR CON LAS AUTORIDADES PERTINENTES PARA COMUNICARLES DEL SEGUIMIENTO Y PREOCUPACIÓN DEL INPC Y MINISTERIO DE CULTURA DEL CASO. (No se obtuvo respuesta ya que el caso sigue un proceso)

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	30 de junio 2015	30 de junio 2015	
HORA Quito San Gabriel	07h00	17h00	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
terrestre	INPC	Quito-San Gabriel	30 de junio 2015	07h00	30 de junio de 2015	11h30
terrestre	INPC	San Gabriel-Quito	30 de junio 2015	13h00	30 de junio 2015	17h00

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: 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

NOMBRE: Rueda Sánchez José Ricardo

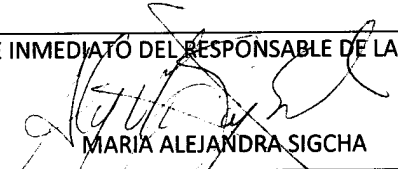
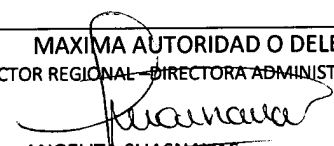
**FIRMAS DE APROBACIÓN**



**RECIBIDO**

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Hecho en Quito, Ecuador a los 03 de Julio de 2015  
 Hora: 17:54  
 Fecha: 03/07/15

<p>JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>  <p>MARIA ALEJANDRA SIGCHA</p>	<p>MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO/A (DIRECTOR REGIONAL - DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA)</p>  <p>ANGELITA SUASNAVAS</p>
<p>NOMBRE: María Alejandra Sigcha</p>	<p>NOMBRE: Mgs. Angelita Suasnavas</p>