

**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	09 / 03 / 2015	1460	1446
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	No. DRPC-SAL-2015-021	690


Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1706650692	NARVAEZ NICOLALDE GUILLERMO				

**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>
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:** QUITO-NARVAEZ NICOLALDE GUILLERMO ANALISTA DE GESTION DE RIESGOS DEVENGADO COMISION AL QUINCHE EL 12/03/2015, SELECCION DE BIENES MUEBLES TEXTILES QUE PERTENECEN AL PATRIMONIO CULTURAL CON SUS RESPECTIVAS FOTOGRAFIAS, CP 23

Administracion Central 	Recibo de Entrega
	N° _____ C° _____ FECHA: 10/03/15

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 09/03/2015	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración	09	03	2015
Unid. Desc:	0000	No. CUR	1446		
		No. Original	1446		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	No. DRPC-SAL-2015-021		690

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1706650692 NARVAEZ NICOLALDE GUILLERMO					

**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>
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: QUITO-NARVAEZ NICOLALDE GUILLERMO ANALISTA DE GESTION DE RIESGOS COMISION AL QUINCHE EL 12/03/2015, SELECCION DE BIENES MUEBLES TEXTILES QUE PERTENECEN AL PATRIMONIO CULTURAL CON SUS RESPECTIVAS FOTOGRAFIAS, CP 23

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 09/03/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

DEI 1460

  
13:56  
09/03/2015

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

FECHA 05/03/2015

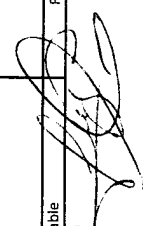
NOMBRES	CARGO	ZONA A	ZONA B	NO DIAS	DESDE	HASTA	TABLA DE VIATICO	VALOR DEL VIATICO DIARIO	MOVILIZACION	ALIMENTACION	SUBSISTENCIA	COMBUSTIBLE	PEAJE	VALOR A RECIBIR
NARVAEZ GUILLERMO : 1706650692	ANALISTA GESTION RIESGOS			1	12-mar	12-mar	80				40,00			40,00
<b>TOTAL PLANILLA DE PAGO</b>														
<b>DESTINO DE LA COMISION: El Quinche</b>														

APLICACION BASE LEGAL: De conformidad a la Resolución N: MRL-2014-0165 del 04 de Septiembre 2014

DESCRIPCION DE LA COMISION: Quito, Narvaez Guillermo, anticipo de viatico por comision a el Quinche del 12/03/2015 a continuar con la selección de bienes muebles textiles que pertenecen al patrimonio cultural con la realización de sus respectivas fotografías

DIRECCION ADMINSTRATIVA FINANCIERA	
Control Previo	
Contabilidad	Tesorería
Responsable	Responsable

Elaborado por: Flor Guaman



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

“RECIBIDO PRESUPUESTO”

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DRPC-SAL-2015-021		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 04.03.2015	
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	x ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR NARVÁEZ GUILLERMO		PUESTO QUE OCUPA P5	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO-EL QUINCHE		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR INVENTARIO	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh mm)
12.03.2015	08H00	012.03.2015	17H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES  
ELIZABETH CARDENAS, GUILLERMO NARVAEZ, PATRICIO RUIZ.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  
Continuar con la selección de bienes muebles textiles que pertenecen al Patrimonio Cultural con la realización de sus respectivas fotografías

**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	QUITO-EL QUINCHE- QUITO	12.03.2015	08H00	12.03.2015	17:30

**INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:**

PROGRAMA


GASTO CORRIENTE X DIRECTOR(A) O SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO Banco Pichincha	TIPO DE CUENTA Ahorros	No. DE CUENTA 3207051100
-------------------------------------	---------------------------	-----------------------------

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

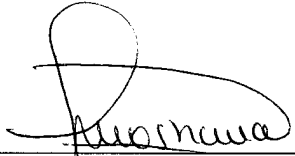
**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**




NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
GUILLERMO NARVAEZ

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
LICDO. CÉSAR MOLINA

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO (DIRECTOR REGIONAL – DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA)**



NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
ECON. ANGELITA SUASNAVAS

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 deba presentarse dentro del termino de 4 dias de cumplido el servicio institucional

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los dias de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado

**AUTORIZACION DE DESCUENTO**

FIRMA SOLICITANTE  
C C: 1706650692

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:		23	13	01	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	570102	1701	001	0000	0000	Tasas Generales Impuestos Contribuciones Permisos Licencias y Patentes	\$1,200.00
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$39,000.00
01	00	000	001	530803	1701	001	0000	0000	Combustibles y Lubricantes	\$4,000.00
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$3,000.00
									<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>	<b>\$47,200.00</b>
									<b>TOTAL</b>	

SON: CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:**

QUITO-CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIATICOS POR COMISION DE FUNCIONARIOS DEL INPC PARA EL AÑO 2015 GASTO CORRIENTE (VIATICOS-COMBUSTIBLES-PASAJES AL INTERIOR-PEAJES)

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/01/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DRPC-SAL-2015-021	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 17.03.2015
--	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR GUILLERMO NARVAEZ	PUESTO QUE OCUPA: P5
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO - EL QUINCHE	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR RIESGOS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ELIZABETH CARDENAS, GUILLERMO NARVAEZ

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

- Seleccionar y fotografiar bienes muebles que pertenecen al PC

**Productos Alcanzados:**

Continuar con la selección de bienes en la bodega en donde se encuentran textiles de culto y vestimentas de la Virgen, se seleccionan aproximadamente cien piezas de ornamentos religiosos.

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

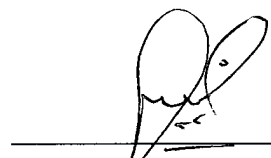
 Autorizo al INPC a descontar de mi siguiente RMU aquellos valores no justificados en mi comisión. Lcdo. Guillermo Narváz  
 CI: 1706650692

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	12.03.2015	12.03.2015	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	07:00	17:30	

**TRANSPORTE**

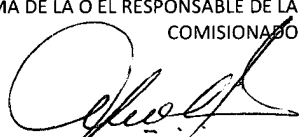
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INPC	QUITO -EL QUINCHE- QUITO	12.03.2015	07:00	12.03.2015	17:30

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: GUILLERMO NARVAEZ

**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: LCDO. CÉSAR MOLINA  
 CARGO: DIRECTOR RIESGOS

**FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD**
  
 NOMBRE: LCDO. CÉSAR MOLINA  
 CARGO: DIRECTOR RIESGOS