

**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	010 03 2015	1495	1478	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	No. 148-DRPC-2015-INPC	708	

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>
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-SALAZAR LARA GERMAN CONDUCTOR DEVENGADO COMISION AL QUINCHE EL 13/03/2015, TRASLADO DEL PERSONAL DEL INPC NARVAEZ GUILLERMO, CARDENAS ELIZABETH Y PATRICIO RUIZ, CP 23

<p align="center">Recibi Conforme</p> <p align="center">_____ Fecha: 10/03/15</p>	<p align="center">Funcionario Responsable</p> <p align="center">_____ Fecha: 10/03/15</p>
---	---

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p align="center"><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 10/03/2015</p>	<p align="center">_____ Funcionario Responsable</p>	<p align="center">_____ Director Financiero</p>

**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	1478		
		No. Original	1478		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	No. 148-DRPC-2015-INPC		708

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 AL QUINCHE EL 13/03/2015, TRASLADO DEL PERSONAL DEL INPC NARVAEZ GUILLERMO, CARDENAS ELIZABETH Y PATRICIO RUIZ, CP 23

DEV 1495

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



9:08  
10/03/2015

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

FECHA 09/03/2015

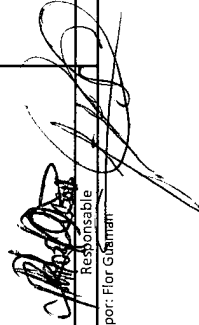
NOMBRES	CARGO	ZONA A	ZONA B	NO DIAS	DESDE	HASTA	TABLA DE VIATICO	VALOR DEL VIATICO DIARIO	MOVILIZACION	ALIMENTACION	SUBSISTENCIA	COMBUSTIBLE	PEAJE	VALOR A RECIBIR
SALAZAR GERMAN 1704318946	CONDUCTOR			1	13-mar	13-mar	80				40,00			40,00
<b>TOTAL PLANILLA DE PAGO</b>														
<b>40,00</b>														

DESTINO DE LA COMISION: Quinche

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

DESCRIPCION DE LA COMISION: Quito Salazar German; anticipo de viatico por comision a el Quinche del 13/03/2015 a conduccion de vehiculo institucional para transportar a funcionarios del INPC como son: Narvaez Guillermo, Cardenas Elisabeth y Patricio Ruiz

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
Control Previo	
Contabilidad	Tesorería



Responsable

Elaborado por: Flor Guzmán



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**No 0148-DRPC- 2015-INPC**

FECHA DE SOLICITUD (d-m-a)  
*Quito, 09 de marzo del 2015*

VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN
----------	----------------	---------------	---	--------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <i>Sr. Germán Salazar</i>		PUESTO QUE OCUPA: <i>Chofer</i>			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <i>Quinche--- Provincia del Pichincha</i>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <i>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA</i>			
FECHA SALIDA (d-m-a)	HORA SALIDA (h:m)	FECHA LLEGADA TRABAJO (d-m-a)	LUGAR HABITUAL DE TRABAJO	HORA LLEGADA LUGAR HABITUAL DE TRABAJO (h:m)	
<i>13 de marzo del 2015</i>	<i>07:00</i>	<i>13 de marzo del 2015</i>		<i>17:30</i>	

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
*Lcdo. Guillermo Narváez. Lcdo. Patricio Ruiz. Sra. Elizabeth Cárdenas*

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
*Conducción de vehículo institucional para transporte de personal, equipos y materiales del INPC*

**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)
<i>Terrestre</i>	<i>Toyota PEN-987</i>	<i>Quito—Quinche</i>	<i>13-03-2015</i>	<i>07:00</i>	<i>13-03-2015</i>	<i>8:30</i>
<i>Terrestre</i>	<i>Toyota PEN-987</i>	<i>Quinche---Quito</i>	<i>13-03-2015</i>	<i>16:00</i>	<i>13-03-2015</i>	<i>17:30</i>

**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: <i>Pichincha</i>	TIPO DE CUENTA: <i>Ahorros</i>	No. DE CUENTA: <i>4877468400</i>
---------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

<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 <i>Sr. Germán Salazar</i>	 NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <i>Eco. Angelita Suasnavas</i>

<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	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.
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO (S) <i>Eco. Angelita Suasnavas</i>	



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

**No. 950**

**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 2015-03-13 Hora 07:00 Hasta 2015-03-13 Hora 17:30

**Motivo** Transpo para Lcdo. Guillermo Narváez, Sra. Elizabeth Cárdenas, funcionario sdel INPC que deben realizar labores de erificación de inventarios en el Santuario del Quinche.

**No. Ocupantes** 3

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2015-03-06

**No. Comunicación** 0148-DRPC-2015-INPC

**Lugar Origen** Inst Nac De Patrimonio Cultural

**Lugar Destino** Quinche

**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** Lcdo. César Molina

**Cargo** DIRECTOR DE RIESGOS DEL  
PATRIMONIO CULTURAL

**Realizado Por** MONTENEGRO BENAVIDES VICENTE BRUNO

**Fecha de Emisión** 2015-03-09

**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	M O N T O
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

002  
1495.

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (d-m-aa)

**No 0148-DRPC-2015-INPC**
**Quito, 16 de marzo del 2015**
**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

**Sr. Germán Salazar**
**CHOFER**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

**Quinche----- Provincia del Pichincha**
**DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

 SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Sra. Elizabeth Cárdenas. Lcdo. Guillermo Narváez**

 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.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA d-m-a	13-03-2015	13-03-2015	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 ... h - m	8:00	16:30	

**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	ToyotaPEN987	Quito- Quinche	13-03-2015	08:00	13-03-2015	10:00
Terrestre	ToyotaPEN987	Quinche- -Quito	13-03-2015	14:00	13-03-2015	16:30

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

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: **Sr. Germán Salazar**
**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: **Eco. Angelita Suasnavas**

 CARGO: **DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

 NOMBRE: **Eco. Angelita Suasnavas**

 CARGO: **DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO**

CGE No 0950

16/03/15  
12.13