

## 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	07	010	2015	7305	7247
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INFORME CAI 29	3170	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1900500412	ZHINDON ROMERO JAIME FERNANDO				

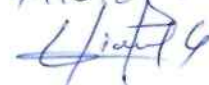
### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
80	00	000	001	530303	0303	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
IVA										0.00
SUB - TOTAL										40.00
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:** CAI: SUBSISTENCIA A FAVOR DE JAIME ZHINDON POR MOVILIZACION DR. CRISTIAN SERPA AL INPC-R6 PARA REUNION TRABAJO EL 1 DE OCTUBRE. C.P Nro. 140.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

PREGUNTA  
 7/10/2015  


## 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	06	010	2015	7247 7247
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INFORME CAI 29	3170
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1900500412	ZHINDON ROMERO JAIME FERNANDO			

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
80	00	000	001	530303	0303	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:** CAI: PAGO SUBSISTENCIAS A SR. JAIME ZHINDON POR MOVILIZACION DR. CRISTIAN SERPA AL INPC-R6 PARA REUNION TRABAJO EL 1-10-2015. CERTIFICACION NO. 140.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 _____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero
FECHA: 06/10/2015		

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
 SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (02-10-2015)

CAI-29

**DATOS GENERALES**

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**JAIME ZHINDON ROMERO**

 PUESTO QUE OCUPA:  
**CHOFER DEL CAI**

 CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
**CUENCA-AZUAY**

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
**INPC- COMPLEJO ARQUEOLÓGICO INGAPIRCA**

 SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
 Dr. Cristian Serpa, Jaime Zhindon

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

El día Jueves 01 de Octubre del 2015, se realiza la movilización del Dr. Cristian Serpa a las (08h00pm), al Instituto Nacional de Patrimonio Cultural Regional – 6, para mantener reunión de trabajo, llegando a las (09h35 am), salgo de Cuenca a las (13h53pm) con la movilización del Dr. Cristian Serpa al Complejo Arqueológico de Ingapirca para mantener reunión llegando a las (15h35pm).

**Productos Alcanzados:**

Movilización Dr. Cristian Serpa al Instituto Nacional de Patrimonio Cultural Regional (6), para que pueda asistir a la reunión de trabajo, luego su posterior movilización al Complejo Arqueológico de Ingapirca para mantener reunión con los oradores del sector.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	01-10-2015	01-10-2015	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	08H00am	15h35pm	

**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-CAI	CAÑAR-CUENCA-INGAPIRCA	01-10-2015	08H00pm	01-10-2015	15h35pm

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: **Jaime Zhindon Romero**  
**CHOFER DEL CAI**

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: **Dr. Cristian Serpa**  
**GERENTE DEL CAI**

 FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA  
 UNIDAD

  
 NOMBRE: **Arq. Mónica Quezada**  
**DIRECTORA REGIONAL DEL INPC-R6**

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

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
 CAI-29

FECHA DE SOLICITUD

**30-09-2015**

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

**JAIME FERNANDO ZHINDON ROMERO**

PUESTO QUE OCUPA:

**CHOFER DEL CAI**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

**CUENCA-AZUAY**

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

**COMPLEJO ARQUEOLÓGICO INGAPIRCA (INPC-CAI)**

FECHA SALIDA:

**01-10-2015**

HORA SALIDA

**08H00am**

FECHA LLEGADA

**01-10-2015**

HORA LLEGADA

**15H35pm**

 SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **Dr. Cristian Serpa, Jaime Zhindon**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

**Movilización del Dr. Cristian Serpa al Instituto Nacional de Patrimonio Cultural R-6 para mantener reunión de trabajo.**
**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-CAI	CAÑAR –CUENCA – INGAPIRCA	01-10-2015	08h00am	01-10-2015	15H35pm

NOMBRE DEL BANCO:

**BANCO DE FOMENTO**

TIPO DE CUENTA:

**AHORROS**

No. DE CUENTA:

**0170162986**
**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**
**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  
SOLICITANTE**
  
**Jaime Zhindon Romero**  
**CHOFER DEL CAI**
  
**Dr. Cristian Serpa**  
**GERENTE DEL CAI**
**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**
  
**Arq. Mónica Quezada**  
**DIRECTORA REGIONAL DEL INPC-R6**

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.



Memorando Nro. 0391-GCAI-2015-INPC-R6

Cañar, 28 de septiembre de 2015

**PARA:** Ing. Luis Roberto Alvarado Abad  
**Analista Administrativo Financiero del Complejo Arqueológico  
Ingapirca**

**ASUNTO:** Solicitud de Orden de Movilización.

De mi consideración:

Con un atento saludo, me permito solicitarle que por favor se emita la orden de movilización del vehículo de la institución del CAI, prevista para el día Lunes 28, Martes 29, Miércoles 30 de Septiembre, Jueves 01 y Viernes 02 de Octubre del 2015. La misma que se realizara en la provincia del Cañar, Cañar -Azogues, Tambo, Ingapirca y en la provincia del Azuay-Cuenca desde las 07h00 am hasta las 21h00 pm, con el fin de cumplir con varias gestiones administrativas así como de los diferentes depósitos bancarios de recaudación.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Dr. Cristian Guillermo Serpa Encalada  
**GERENTE DEL COMPLEJO ARQUEOLÓGICO**



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

**No. 72**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL - COMPLEJO ARQUEOLÓGICO Y CULTURAL DE INGAPIRCA  
**RUC** 1760006000001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** CAÑAR

**Fecha de Vigencia** Desde 2015-09-29 Hora 07:00 Hasta 2015-10-02 Hora 21:00

**Motivo** MOVILIZACION DE FUNCIONARIOS

**No. Ocupantes** 3

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2015-09-28

**No. Comunicación** Nro.0372-GCAI-2015-INPC-R6

**Lugar Origen** CAÑAR

**Lugar Destino** TAMBO-INGAPIRCA-CAÑAR-AZOGUES-CUENCA-CAÑAR

**Kilometraje Inicio**

**Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** ZHINDON ROMERO JAIME FERNANDO **Cargo** CHOFER

**Número de Cédula / Pasaporte** 1900500412 **Tipo de Licencia** D

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** UEI1027 **Marca / Modelo** CHEVROLET

**Color** DORADO **Número Matrícula** A1704329

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** Dr. Cristian Serpa Encalada **Cargo** GERENTE COMPLEJO INGAPIRCA

**Realizado Por** ALVARADO ABAD LUIS ROBERTO

**Fecha de Emisión** 2015-09-29



**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN	
Unid. Ejecutora:		140	03	02
Unid. Desc:			15	

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**

SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
80	00	000	001	530303	0303	001	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$5,000.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>									<b>\$5,000.00</b>
<b>TOTAL</b>									

**SON:** CINCO MIL DOLARES

**DESCRIPCION:**

CAI: Disponibilidad presupuestaria para viáticos y subsistencias personal CAI periodo Enero a Diciembre 2015.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 _____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero
FECHA: 03/02/2015		