

**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	014 010 2015	7565	7561
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	1369-DCSB	3292

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1705504536	MEJIA BEDON WILLIAM				



**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al 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.- MEJIA BEDON WILLIAM CONDUCTOR COMISION QUIJOS-NAPO 15-OCT 2015 TRASLADO DEL FUNCIONARIO FRANCISCO SANCHEZ CP 933

**DATOS APROBACION**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 14/10/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

Det: 70657

**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	014	010	2015	7561	7561
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		1369-DCSB	3292	

Clase de Reglstro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1705504536	MEJIA BEDON WILLIAM				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al 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.- MEJIA BEDON WILLIAM CONDUCTOR COMISION QUIJOS-NAPO 15-OCT 2015 TRASLADO DEL FUNCIONARIO FRANCISCO SANCHEZ CP 933

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 14/10/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

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

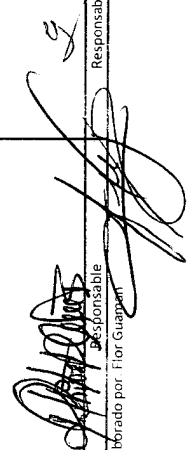
FECHA 14/10/2015

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
MEJIA CARLOS I 705504536	CONDUCTOR			1	15-oct	15-oct	80				40,00			40,00
<b>TOTAL PLANILLA DE PAGO</b>														
<b>40,00</b>														

DESTINO DE LA COMISION: Quijos- Napo

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

DESCRIPCION DE LA COMISION: Quito, Mejia Carlos, pago de subsistencias del 18/10/2015 a Quijos- Napo a conduccion de vehiculo institucional para trasladar a funcionarios del INPC

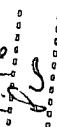
DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	Control Previo
Contabilidad	Tesorería
	
Responsable	

Elaborado por Flor Guzman

7561

"RECIBIDO PRESUPUESTO"

14 OCT 2015

hora: 9:46  
Firma: 



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>No01369-DCSBC-2015-INPC</b>	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) <b>13 de octubre del 2015</b>
---	---

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>Sr. Carlos Mejía</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>CHOFER</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>Quijos — Provincia del Napo</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA LUGAR HABITUAL DE TRABAJO(dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA LUGAR HABITUAL DE TRABAJO (hh:mm)
<b>15 de octubre del 2015</b>	<b>08:00</b>	<b>15 de octubre del 2015</b>	<b>17:30</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**Lcdo. Francisco Sánchez**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
**Conducción de vehículo institucional para transporte de funcionarios del INPC**

**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
<b>Terrestre</b>	<b>Toyota PEQ-189</b>	<b>Quito---Quijos</b>	<b>15-10-2015</b>	<b>08:00</b>	<b>15-10-2015</b>	<b>11:00</b>
<b>Terrestre</b>	<b>Toyota PEQ-189</b>	<b>Quijos----Quito</b>	<b>15-10-2015</b>	<b>14:30</b>	<b>15-10-2015</b>	<b>17:30</b>

**INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:**

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

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>COOPERATIVA ATUNTAQUI</b>	TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>	No. DE CUENTA: <b>407110016402</b>
---	-----------------------------------	---------------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR 	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE 

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>Sr. Carlos Mejía</b>	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>Eco. Angelita Suasnavas</b>
---	--

<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<p><b>NOTA:</b> 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.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>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.</p>
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO 	
<b>DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA (E)</b> <b>Eco. Angelita Suasnavas</b>	

**AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO**

F. No. **1705504536**

Ci. No. \_\_\_\_\_

CGE No01511  
Peajes \$00,00 dólares

**RECIBIDO**  
 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA  
  
 Hora: **08:50**  
 Fecha: **14/10/15**



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

**No. 1511**

**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 2015-10-15 Hora 08:00 Hasta 2015-10-15 Hora 17:30

**Motivo** Transporte para Lcdo. Francisco Sánchez, funcionario del INPC que debe realizar actividades de inspección a sitios arqueológicos ubicados en el cantón Quijos Provincia del Napo.

**No. Ocupantes** 2

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2015-10-13

**No. Comunicación** 01369-DCSBC-2015-INPC

**Lugar Origen** Inst Nac De Patrimonio Cultural - Quito

**Lugar Destino** Quijos

**Kilometraje Inicio**

**Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** MEJIA BEDON WILLIAM CARLOS

**Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 1705504536

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEQ0189

**Marca / Modelo** TOYOTA HI LUX 4x2

**Color** PLATA

**Número Matrícula** A2121727

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** Arq. Ruth Aguirre

**Cargo** DIRECTORA DE CONSERVACIÓN Y  
SALVA GUARDIA DE BIENES  
PATRIMONIALES

**Realizado Por** MONTENEGRO BENAVIDES VICENTE BRUNO

**Fecha de Emisión** 2015-10-13

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nº. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

**Nº. 01369-DCSBC-2015-INPC**

FECHA DE INFORME (D-M-A)

**19 de octubre del 2015**
**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

**Sr. Carlos Mejía**

PUESTO QUE OCUPA:

**CHOFER**

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

**Baeza- Provincias del Napo**

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

**DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

 Nombre del señor Conductor: **Sr. Carlos Mejía**
**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

 Actividades Realizadas: **Conducción de vehículo institucional para transporte de funcionarios**

 Productos Alcanzados: **Funcionarios movilizados Lcdo. Francisco Sánchez**

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

<b>DETALLE DE GASTOS REALIZADOS</b>			
<b>Nº.</b>	<b>CLASE DE GASTO</b>	<b>MONTO</b>	<b>Nº. DOCUMENTO</b>
		<b>Total \$</b>	

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

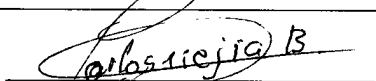
Autorizo al INPC a descontar de mi siguiente RMU aquellos valores no justificados en mi comisión.

<b>ITINERARIO</b>	<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b> 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.
FECHA D-M-A	15-10-15	15-10-15	
HORA: H - M	08h00	16h00	

**TRANSPORTE**

<b>TIPO DE TRANSPORTE</b> (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	<b>NOMBRE DE TRANSPORTE</b>	<b>RUTA</b>	<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>	
			<b>FECHA</b> D-M-A	<b>HORA</b> H:M	<b>FECHA</b> D-M-A	<b>HORA</b> H:M
<i>Terrestre</i>	<i>Toyota PEQ189</i>	<i>Quito – Baeza</i>	15-10-15	08:00	15-10-15	10:30
<i>Terrestre</i>	<i>Toyota PEQ189</i>	<i>Baeza - Quito</i>	15-10-15	14:00	15-10-15	16:00

NOTA:

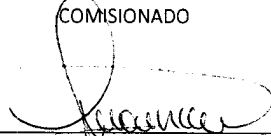
**OBSERVACIONES**
**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**
  
**NOMBRE: Sr. Carlos Mejía**

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: Eco. Angelita Suasnavas**  
**CARGO: DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

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


**NOMBRE: Eco. Angelita Suasnavas**  
**CARGO: DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

Nº.1511

**RECIBIDO**

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA

 Nombre: *Don G... ..*

 Hora: 08:39  
 Fecha: 14/10/15