

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración		No. CUR
Unid. Desc:	0000	015	010	2015
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		R3-2015-246
				No. Expediente
				3280
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:	BANCO PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	3143256004	
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	0601535321 SILVA CAJAS SARA FABIOLA			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0601	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										40.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										40.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										40.00

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: REGIONAL 3.- PAGO DE SUBSISTENCIA ARQ. SARA SILVA C. DIRECTORA REGIONAL POR COMISIÓN A SALCEDO 24-SEP-2015 REUNIÓN CENTRO ARTESANAL DON BOSCO E INSPECCIÓN EN MULALILLO. C.P. 706

PROBACIÓN DE PAGO  Cecilia Zarate TESORERA - PAGADORA	RECIBÍ CONFORME  Fecha: / 30 / 10 / 2015 / C.I. 601535321
---	--

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 15/10/2015	 Lic. Isaias Alvarez ANALISTA CONTABILIDAD	 Arq. Sara Silva C. DIRECTORA REGIONAL 3

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

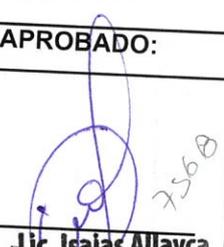
Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración		
Unid. Desc:	0000	014	010	2015
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		3280
Clase de Registro:		Clase de Gasto:		RPA RTO DEV
COMPROMETIDO		OTROS GASTOS		
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:	0	
Beneficiario:	0601535321 SILVA CAJAS SARA FABIOLA			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0601	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										40.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										40.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										40.00

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: REGIONAL 3.- PAGO DE SUBSISTENCIA ARQ. SARA SILVA C. DIRECTORA REGIONAL POR COMISION A SALCEDO 24-SEP-2015 REUNION CENTRO ARTESANAL DON BOSCO E INSPECCION EN MULALILLO. C.P. 706

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 14/10/2015	 _____ Lic. Cecilia Zarate S. <small>Funcionario Especial</small> ASISTENTE ADMINISTRATIVO CONTABILIDAD	 _____ Lic. Isaias Allayca <small>Director</small> ANALISTA CONTABILIDAD

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
 R3-2015-246

 FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
 28-sept-2015

DATOS GENERALES

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
 SARA FAVIOLA SILVA CAJAS

 PUESTO QUE OCUPA:
 DIRECTOR TÉCNICO DE ÁREA

 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
 Salcedo-Cotopaxi

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL
 SERVIDOR
 DIRECCIÓN REGIONAL 3

 SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
 Arq. Sara Silva C, Lic. Paulino Sánchez, Sr. Juan Asqui

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas. Se realizó la reunión en el centro artesanal Don Bosco, con el Director del Centro, el jefe de taller, el párroco de Mulalillo, la Directora Regional de INPC, con quienes en conjunto se revisó el proceso de restauración del altar mayor, se encuentra recuperada la parte estructural y la restitución de molduras decorativas, se realizó una prueba para la reintegración cromática

Productos Alcanzados: Se decidió en base a la prueba de color la reintegración de policromías, del altar mayor de la iglesia matriz de Mulalillo.

-Se logró agendar la exposición de "mascaras", con el grupo o colectivo denominado MINGA.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA	
FECHA dd-mmm-aaa	24-09-2015	24-09-2015		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	06:00	16:00		

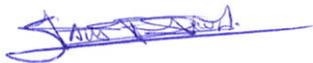
TRANSPORTE

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
TERRRESTRE	INPC	Riobamba /Salcedo	24-09-2015	06H00	24-09-2015	08H00
TERRRESTRE	INPC	Salcedo/ Ambato	24-09-2015	12H00	24-09-2015	13H00
TERRRESTRE	INPC	Ambato/Riobamba	24-09-2015	15H00	24-09-2015	16H00

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: Arq. Sara Silva Cajas


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



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



 NOMBRE: Arq. Sara Silva Cajas
 CARGO: Directora Regional 3

 NOMBRE: Arq. Sara Silva Cajas
 CARGO: Directora Regional 3



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
R3-2015-246

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

24-09-2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIA

X

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

SARA FAVIOLA SILVA CAJAS

PUESTO QUE OCUPA:

DIRECTOR TÉCNICO DE ÁREA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

SALCEDO, AMBATO

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

DIRECCIÓN REGIONAL 3

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

22-09-2015

HORA SALIDA (hh:mm)

06:00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

22-09-2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

16H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Lcdo. Paulino Sánchez, Sr. Edison Mena, Sr. Juan Asqui

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Reunión en la comunidad de San Nicolás con el director del centro Don Bosco el párroco de Mulalillo, para revisar y coordinar los trabajos del retablo de la Iglesia.
- Reunión en el Centro de Arte y Cultura de Ambato, con los gestores culturales, con el motivo de dar a conocer agenda de exposiciones de difusión de PCI y de Artesanos.

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	RIOBAMBA / SALCEDO	24-09-2015	06H00	24-09-2015	08H00
TERRESTRE	INPC	SALCEDO / AMBATO	24-09-2015	12H00	24-09-2015	13H00
TERRESTRE	INPC	AMBATO / RIOBAMBA	24-09-2015	15H00	24-09-2015	16H00

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

PROGRAMA:

PROYECTO:

ACTIVIDAD - TAREA

GASTO CORRIENTE:

DIRECTOR(A) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:

Sara Faviola Silva

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

Banco Pichincha

TIPO DE CUENTA:

Corriente

No. DE CUENTA:

3143256004

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

Sara Faviola Silva

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Sara Faviola Silva

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
Arq. Sara Faviola Silva

Arq. Sara Faviola Silva
DIRECTORA REGIONAL 3

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Sara Faviola Silva

Arq. Sara Faviola Silva
DIRECTORA REGIONAL 3

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.

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL		NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN	
Unid. Ejecutora:			706	20	07
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

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0601	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$2,500.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$2,500.00
TOTAL										

SON: DOS MIL QUINIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:
REGIONAL 3.- CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA, ALCANCE A LA CERT. N° 640 POR INCREMENTO PARA PROCESOS DE PAGO DE VIÁTICOS Y SUBSISTENCIA, PEAJES Y PASAJES AL INTERIOR DE LOS FUNCIONARIOS DEL INPC-R3.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	[Signature]	[Signature]