

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración		No. CUR
Unid. Desc:	0000	029	010	2015
				No. Original
				7952
				7938
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		R32015-261
				No. Expediente
				3452

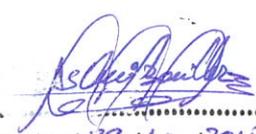
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO PROCREDIT S.A.	Cuenta Monetaria:	1501010954995			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0602764854 JUAN SEGUNDO ASQUI BONILLA					

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 DE JUANA ASQUI DEL TRASLADO CON LA CAMIONETA HE11060 CHEVROLET D-MAX A LA DIRECTORA REGIONAL Y TÉCNICOS A UN SEMINARIO SOBRE QHAPAQ ÑAN EN LA PARROQUIA INGAPIRCA CP. 706

APROBACIÓN DE PAGO  Lic. Cecilia Zarate TESORERA - PAGADORA	RECIBÍ CONFORME  Fecha: / 29 / 10 / 2015 / C.I.: 0602764854
--	---

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 29/10/2015	 Lic. Isaias Allayca ANALISTA CONTABILIDAD	 Arq. Sara Silva C. DIRECTORA REGIONAL

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	029	010	2015	7938
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		R32015-261	3452

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0602764854	JUAN SEGUNDO ASQUI BONILLA				

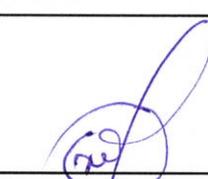
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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 DE JUANA ASQUI DEL TRASLADO CON LA CAMIONETA HEI1060 CHEVROLET D-MAX A LA DIRECTORA REGIONAL Y TÉCNICOS A UN SEMINARIO SOBRE QHAPAQ NAN EN LA PARROQUIA INGAPIRCA CP. 706

7952

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 29/10/2015	 _____ Lic. Cecilia Zárate S. ASISTENTE ADMINISTRATIVO CONTABLE	 _____ Lic. Isaias Allayca ANALISTA CONTABILIDAD

**INSTITUTO NACIONAL E PATRIMONIO CULTURAL
REGIONAL 3
GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

PLANILLA DE LIQUIDACION DE VALORES DE VIATICOS, MOVILIZACION Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR

FECHA 27 de octubre de 2015

NOMBRE DEL FUNCIONARIO	LUGAR	CARGO	DIAS	DESDE	HASTA	TABLA VIATICO DIARIO (ART. 8 O 328 DEL DTO. 6-ML-14-0 3564-17/2014)	VALOR DEL VIATICO	SUBSISTENCIA	ANTICIPO ENTREGADO FONDO No.	MOVILIZACION Y PEAJES	COMBUSTIBLE	VALOR TOTAL DE FACTURAS PRESENTADAS HOSPEDAJE Y ALIMENTACION	VALOR TOTAL LIQUIDADO EN COMISION	VALOR A DESCONTAR EN ROL	VALOR A PAGAR
Sr. Juan Segundo Asqui Bonilla	Ambato Tungurahua	Chofer	0	21-oct	21-oct	80	0	40,00		2,80			42,80	CERO	42,80
			0				0	-					-	CERO	CERO
			0				0	-					-	CERO	CERO
			0				0	-					-	CERO	CERO
			0				0	-					-	CERO	CERO
TOTAL PLANILLA DE PAGO														42,80	42,80

DESTINO DE LA COMISION: Ambato Tungurahua

DESCRIPCION DE EVENTO: Traslado con la Camioneta HE11050 Chevrolet, D-MAX a los técnicos Inspección con los Srs. Del Ministerio de Cultura

GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
Contabilidad	Control Previo
Lic. Iglas Aljyca ANALISTA CONTABLE	Lic. Cecilia Zarate ASISTENTE CONTABLE ADMINISTRATIVO

6367
4967



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
R3-2015-263

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
23-Octubre- 2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Juan Asqui Bonilla

PUESTO QUE OCUPA:
Conductor

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Ambato-Tungurahua

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Arq. JULIO CAZAR RUIZ, ARQ. MIGUEL CHAVEZ.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES.

Conducción del vehículo de la Institución de placas HEI-1160, Marca Chevrolet D-MAX, gasolina color Negro.

PRODUCTOS ALCANZADOS.

Traslado en vehículo de la Institución de placas HEI-1160, de los Técnicos de Regional 3 a unas Inspecciones de Trabajo con los Sres. del Ministerio de Cultura.

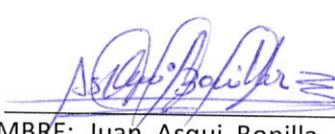
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	21-10-2015	21-10-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	07H30	17h00	

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	INSTITUCIONAL INPC	Riobamba-Ambato	21-10-2015	07h30	21-10-2015	09h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	Ambato-Riobamba	21-10-2015	16h00	21-10-2015	17h00

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
 NOMBRE: Juan Asqui Bonilla CONDUCTOR	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: LIC. ISAIAS ALLAYCA ANALISTA CONTABLE	 ARQ. SARA SILVA CAJAS DIRECTORA INPC REGIONAL 3



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
R3-2015-263

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
21-Octubre-2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIA

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
JUAN ASQUI BONILLA

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
AMBATO-TUNGURAHUA

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

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

21-Octubre-2015

07H30

21-Octubre-2015

17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Arq. JULIO CAZAR, Arq. MIGUEL CHAVEZ.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Traslado en vehículo de la institución de placas HEI 1160, a los Técnicos de la Regional 3 a unas inspecciones de trabajo con los del Ministerio de Cultura.

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-Ambato	21-10-2015	07H30	21-10-2015	08H30
TERRESTRE	INPC	Ambato-Riobamba	21-10-2015	15H30	21-10-2015	17H00

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

PROGRAMA:

PROYECTO:

ACTIVIDAD - TAREA

GASTO CORRIENTE :

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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:
PROCREDIT

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA:

1501010954995

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
JUAN ASQUI B.

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
ARQ. JULIO CAZAR RUIZ

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

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

AUTORIZACION DE DESCUENTO

FIRMA DEL SOLICITANTE

C.I: 06027648541

RUC. 1791317025001
 Contribuyente Especial
 Resolución N° NAC-0476
 MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San Ignacio
 PBX: 02-3982500-Quito
 SUCURSAL: Panamericana Sur km 159+352
 Tramo: Yambo - Riobamba

FACTURA ORIGINAL
 PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
 AUT. SRI : 1116824808
 FECHA AUTORIZACION
 28/Abr/2015
 VALIDEZ: 28/Abr/2016
 CARRIL:3N
 FACTURA:004-009-002176979
 21/Oct/2015 08:07:34
 Clase:T01A
 SERVICIO DE PEAJE
 TARIFA: \$ 1,00
 IVA: \$ 0,00
 TOTAL : \$ 1,00
 CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
 RUC/CI: 9999999999999
 ORIGINAL ADQUIRIENTE

RUC. 1791317025001
 Contribuyente Especial
 Resolución N° NAC-0476
 MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San Ignacio
 PBX: 02-3982500-Quito
 SUCURSAL: Panamericana Sur km 159+352
 Tramo: Yambo - Riobamba

FACTURA ORIGINAL
 PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
 AUT. SRI : 1116824808
 FECHA AUTORIZACION
 28/Abr/2015
 VALIDEZ: 28/Abr/2016
 CARRIL:7N
 FACTURA:004-015-002438469
 21/Oct/2015 16:29:46
 Clase:T01A
 SERVICIO DE PEAJE
 TARIFA: \$ 1,00
 IVA: \$ 0,00
 TOTAL : \$ 1,00
 CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
 RUC/CI: 9999999999999
 ORIGINAL ADQUIRIENTE



COMPROBANTE DE PAGO 3402857172

VALOR: \$ 0,40 POR 60 MINUTOS

M	E	F	M	A	J		
N	E	B	R	R	N		
J	L	A	S		N	D	
		O	E		O	C	

1	2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31	

H	08	09	10	11	M	00	05	10	15
O	12	13	14	15		20	25	30	35
	16	17	18	19		40	45	50	55

IMPORTANTE: TIEMPO MÁXIMO DE ESTACIONAMIENTO 2 HORAS
 VÁLIDO EN EL INTERIOR DEL VEHÍCULO
 ADQUIERA Y NO OCULTE EL TICKET 4028571



COMPROBANTE DE PAGO 3402855733

VALOR: \$ 0,40 POR 60 MINUTOS

M	E	F	M	A	J		
N	E	B	R	R	N		
J	L	A	S		N	D	
		O	E		O	C	

1	2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31	

H	08	09	10	11	M	00	05	10	15
O	12	13	14	15		20	25	30	35
	16	17	18	19		40	45	50	55

IMPORTANTE: TIEMPO MÁXIMO DE ESTACIONAMIENTO 2 HORAS
 VÁLIDO EN EL INTERIOR DEL VEHÍCULO
 ADQUIERA Y NO OCULTE EL TICKET 4028557



Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

SOLICITUD DE VEHÍCULOS

DIRECCIÓN REGIONAL 3

DENTRO

FUERA DE LA CIUDAD

N°0812

Lugar y Fecha de Solicitud: Robamba 21 de Octubre

1. Unidad Administrativa del Solicitante: Bienes Muebles

2. Motivo de la movilización: Inspecciones de inmuebles con los
del Ministerio de Cultura.

3. Lugar de la movilización: Ambato.

4. Tiempo requerido del vehículo:

5. SALIDA:

Hora: 07:30

Día: 21

Mes: 10

RETORNO

Hora: 17:30

Día: 21

Mes: 10

6. Solicitud : Aprobada

Negada

Solicitante

Nombre: Arg. Julio Cozar

C.I.: 06022088-5

Firma: [Firma]

Director de Área ó Coordinador

Nombre: Arg. Julio Cozar

Firma: [Firma]

Aprobado Responsable Adm. Fin.

Nombre: Edo Isaac Alvarado

Firma:

ORDEN DE MOVILIZACIÓN

ÁREA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Lugar y Fecha: Robamba 21/10/2015

1. DATOS DEL CHOFER

Nombres y Apellidos: Juan Asqui

C.I.: 0602764834

2. DATOS DEL VEHÍCULO

Marca: Chevrolet

Color: NEGRO

Placas N°: Hcl-1160

Km. Salida: 133454

Km. Retorno: 133598

PONGASE A LA ORDEN DE:

3. DATOS FUNCIONARIO / SERVIDOR

Nombres y Apellidos: ARG. JULIO COZAR

Cargo: COORDINADOR DE BIENES MATERIALES

C.I.: 060226008-5

4. LUGAR DE ORIGEN: Robamba

5. DESTINO: Ambato.

6. TIEMPO DE LA COMISIÓN:

7. VIGENCIA DIARIA DE LA ORDEN: DESDE 21-10-2015 HASTA 21-10-2015

8. VALOR COMBUSTIBLE RETORNO DE LA COMISIÓN: \$

Funcionario / Servidor Solicitante

Nombre: Arg. Julio Cozar

Firma: [Firma]

Autorización Director Regional

Nombre: Arg. Sara Silva

Firma: [Firma]