

## 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	7953 7939
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		3453	
		No.			
		R3-2015-263			
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		
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	42.80
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>42.80</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>42.80</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>42.80</b>

**SON:** CUARENTA Y DOS DOLARES CON 80/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** REGIONAL 3.- PAGO DE SUBSISTENCIA DE JUANA ASQUI DEL TRASLADO CON LA CAMIONETA HE11060 CHEVROLET D-MAX A LOS TÉCNICOS INSPECCIÓN CON LOS SRS. DEL MINISTERIO DE CULTURA CP. 706

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

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 29/10/2015	 Lic. Isidias Allayca ANALISTA CONTABILIDAD	 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		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	029	010	2015	7939
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		R3-2015-263	3453
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	42.80
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>42.80</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>42.80</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>42.80</b>

**SON:** CUARENTA Y DOS DOLARES CON 80/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** REGIONAL 3.- PAGO DE SUBSISTENCIA DE JUANA ASQUI DEL TRASLADO CON LA CAMIONETA HEI1060 CHEVROLET D-MAX A LOS TÉCNICOS INSPECCIÓN CON LOS SRS. DEL MINISTERIO DE CULTURA CP. 706

793

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 29/10/2015	<b>Lic. Cecilia Zárate S.</b> <small>ASISTENTE ADMINISTRATIVO CONTABLE</small>	<small>Director Financiero</small> <b>Lic. Isalás Allayca</b> <b>ANALISTA CONTABILIDA</b>

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

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

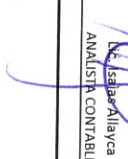

FECHA: 27 de octubre de 2015

NOMBRE DEL FUNCIONARIO	LUGAR	CARGO	DIAS	DESDE	HASTA	TABLA VIATICO DIARIO ART 8 O 326(2007/8 ART 18 O 358.17(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	Ingapirca Cañar	Chofer	0	19-oct	19-oct	80	0	40,00					40,00	CERO	40,00												
			0				0	-					-	CERO	CERO												
			0				0	-					-	CERO	CERO												
			0				0	-					-	CERO	CERO												
			0				0	-					-	CERO	CERO												
<b>TOTAL PLANILLA DE PAGO</b>																											
<b>TOTAL PLANILLA DE PAGO</b>													0,00	0,00	0,00	40,00	CERO	40,00									

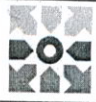
DESTINO DE LA COMISION:

Latacunga Cotopaxi

**DESCRIPCION DE EVENTO:** Traslado con la Camioneta HELIO60 Chevrolet D-MAX a la Directora Regional y técnicos a un seminario sobre qhapag han en la parroquia Ingapirca.

GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
Contabilidad	Control Previo
 Lic. Ismael Allayca ANALISTA CONTABLE	 Lic. Cecilia Zarate ASISTENTE CONTABLE ADMINISTRATIVO

2567  
8367



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
R3-2015-261

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Juan Asqui Bonilla

PUESTO QUE OCUPA:  
Conductor

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Ingapirca-Cañar

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
Arq. Sara Silva, Dr. Carlos German Gallegos, Sr. Edison Mena.

**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 un Seminario a la Parroquia de Ingapirca sobre el Qhapag Ñan.


ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	19-10-2015	19-10-2015	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	05H30	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-Ingapirca	19-10-2015	05h30	19-10-2015	08h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	Ingapirca-Riobamba	19-10-2015	14h00	19-10-2015	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 <b>CONDUCTOR</b>	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 <b>ANALISTA CONTABLE</b>	 ARQ. SARA SILVA CAJAS <b>DIRECTORA INPC REGIONAL 3</b>



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
R3-2015-261

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
19-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  
INGAPIRCA-CAÑAR

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)

19-Octubre-2015

05H00

19-Octubre-2015

14H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Arq. SARA SILVA, DR. CARLOS GERMAN GALLEGOS, SR. EDISON MENA.

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:** Traslado en vehículo de la institución de placas HEI 1160, a los Técnicos de la Regional 3 a un Seminario en Ingapirca sobre el Qhapag Ñan.

**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-Ingapirca	19-10-2015	05H00	19-10-2015	08H30
TERRESTRE	INPC	Ingapirca-Riobamba	19-10-2015	14H00	19-10-2015	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. SARA SILVA CAJAS

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

ARQ. SARA SILVA CAJAS  
DIRECTORA INPC 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

AUTORIZACION DE DESCUENTO

FIRMA DEL SOLICITANTE

C.I: 0602764854



Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

### SOLICITUD DE VEHÍCULOS

DIRECCIÓN REGIONAL 3

DENTRO

FUERA  DE LA CIUDAD

N°0811

Lugar y Fecha de Solicitud: Riobamba 19 de Octubre 2015

1. Unidad Administrativa del Solicitante: Dirección

2. Motivo de la movilización: Taller Internacional en Empresa sobre Ahapag Nay

3. Lugar de la movilización: JUGAPIKA

4. Tiempo requerido del vehículo: .....

**5. SALIDA:**

Hora: 04:00

Día: 19

Mes: 10

**RETORNO**

Hora: 14:30

Día: 19

Mes: 10

6. Solicitud: Aprobada

Negada

**Solicitante**

Nombre: Arg. Sara Silva

C.I.: 0601535321

Firma: [Firma]

**Director de Área ó Coordinador**

Nombre: Arg. Julio Caza

Firma: [Firma]

**Aprobado Responsable Adm. Fin.**

Nombre: Georgy Ismael Alboya

Firma: [Firma]

### ORDEN DE MOVILIZACIÓN

ÁREA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Lugar y Fecha: Riobamba

**1. DATOS DEL CHOFER**

Nombres y Apellidos: Juan Aguilar

C.I.: 0602760834

**2. DATOS DEL VEHÍCULO**

Marca: Chevrolet

Color: negro

Placas N°: HE1-1160

Km. Salida: 133019

Km. Retorno: 133419

**PONGASE A LA ORDEN DE:**

**3. DATOS FUNCIONARIO / SERVIDOR**

Nombres y Apellidos: ARG. SARA SILVA

Cargo: DIRECTORA AREA REGIONAL 3

C.I.: 0601535321

4. LUGAR DE ORIGEN: Riobamba

5. DESTINO: Jugapirca

6. TIEMPO DE LA COMISIÓN: .....

7. VIGENCIA DIARIA DE LA ORDEN: DESDE 19/10/2015 HASTA 19/10/2015

8. VALOR COMBUSTIBLE RETORNO DE LA COMISIÓN: \$ .....

**Funcionario / Servidor Solicitante**

Nombre: Arg. Sara Silva

Firma: [Firma]

**Autorización Director Regional**

Nombre: Arg. Sara Silva

Firma: [Firma]