

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2023 Entidad: 141-0000-0000 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL
 No. CUR: 2263 Tipo Registro: DEV
 Monto: 69,91
 IVA: 0,00
 Sub Total: 69,91
 Retenciones IVA: 0,00
 Dedución Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 69,91

Estado: APROBADO

Descripción:

QUITO.- FLORES YACELGA MILTON GIOVANY PAGO DE VIÁTICO POR
 COMISIÓN DE SERVICIO EN IMBABURA DESDE EL 21 AL 22 DE
 NOVIEMBRE DE 2023 PARA CONDUCCIÓN DE VEHÍCULO
 INSTITUCIONAL, SEGÚN SOLICITUD 041-DE-INPC-2023. CP 401 Y

Cuenta Monetaria No.: 3274958300

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	2	RECURSOS FISCALES GENERADOS POR LAS INSTITUCIONES	20/12/2023	69,91	0,00
Sub - Total				69,91	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00
Total Deduciones:					0,00
					0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto
--------	--------	-------

Monto Líquido: 69,91



STATE OF TEXAS

County of _____

Know all men by these presents, that _____ of the County of _____ State of Texas, for and in consideration of the sum of _____ Dollars, to _____ in hand paid by _____ the receipt of which is hereby acknowledged, have granted, sold and conveyed, and by these presents do grant, sell and convey unto the said _____ of the County of _____ State of Texas, all that certain _____

_____	_____	_____
-------	-------	-------

_____	_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------	-------

_____	_____	_____
-------	-------	-------

_____	_____	_____
-------	-------	-------

_____	_____	_____
-------	-------	-------

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	013	012	2023	2263	2220
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INPC-DAF-2023-1550-M		1023

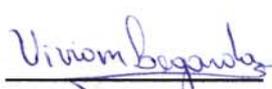
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1714092861	FLORES YACELGA MILTON GIOVANY				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	002	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	69.91
TOTAL PRESUPUESTARIO										69.91
IVA										0.00
SUB - TOTAL										69.91
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										69.91

SON: SESENTA Y NUEVE DOLARES CON 91/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: QUITO.- FLORES YACELGA MILTON GIOVANY PAGO DE VIÁTICO POR COMISIÓN DE SERVICIO EN IMBABURA DESDE EL 21 AL 22 DE NOVIEMBRE DE 2023 PARA CONDUCCIÓN DE VEHÍCULO INSTITUCIONAL, SEGÚN SOLICITUD 041-DE-INPC-2023. CP 401 Y ACTUALIZACIÓN CP 510

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

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic			
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	013	012	2023	2263	2220
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INPC-DAF-2023-1550-M		1023

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1714092861	FLORES YACELGA MILTON GIOVANY				

DEDUCCIONES

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

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	011	012	2023	2220	2220
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INPC-DAF-2023-1550-M	1023	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1714092861	FLORES YACELGA MILTON GIOVANY				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	002	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	69.91
TOTAL PRESUPUESTARIO										69.91
IVA										0.00
SUB - TOTAL										69.91
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										69.91

SON: SESENTA Y NUEVE DOLARES CON 91/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: QUITO.- FLORES YACELGA MILTON GIOVANY PAGO DE VIÁTICO POR COMISIÓN DE SERVICIO EN IMBABURA DESDE EL 21 AL 22 DE NOVIEMBRE DE 2023 PARA CONDUCCIÓN DE VEHÍCULO INSTITUCIONAL, SEGÚN SOLICITUD 041-DE-INPC-2023. CP 401 Y ACTUALIZACIÓN CP 510

Cecilia Pazmiño
CONTABILIDAD
13/12/2023
9:41

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: KARINA DANIELA HALLO RODRIGUEZ	 Firmado electrónicamente por: ANDRES VICENTE DOMINGUEZ OJEDA
FECHA: 12/12/2023	Funcionario Responsable	Director Financiero

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	011	012	2023	2220 2220
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INPC-DAF-2023-1550-M	1023

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1714092861	FLORES YACELGA MILTON GIOVANY				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 12/12/2023	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

REINTEGRO DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS, MOVILIZACIONES Y ALIMENTACION EN EL PAIS
SERVIDORES PUBLICOS DE LAS INSTITUCIONES DEL ESTADO

NOMBRES	CARGO	LUGAR DE COMISION	DISTANCIA 100 Km	No. DÍAS	DESDE	HASTA	VALOR VIATICOS	TOTAL DE VIÁTICO	30%	70%	MOVILIZACIÓ N	ANTICIPO	JUSTIFICACIÓ N DEL 70% DEL VIÁTICO (FACTURAS)	TOTAL POR RECIBIR
FLORES YACELGA MILTON GIOVANY	CONDUCTOR	VALLE DEL CHOTA - IMBABURA	153	1	21-nov-23	22-nov-23	80,00	80,00	24,00	56,00			45,91	69,91
1714092861														

TOTAL DE PAGO DE COMISION JUSTIFICANDO YA LOS GASTOS (FACTURAS)

DESTINO DE LA COMISION.- VALLE DEL CHOTA - IMBABURA

SALIDA A LAS 06H00 EL 21 DE NOVIEMBRE DE 2023
LLEGADA A LAS 16H00 EL 22 DE NOVIEMBRE DE 2023

APLICACIÓN DE LA BASE LEGAL.-DE CONFORMIDAD AL ACUERDO No.MRL-2014-0165-R.OFICIAL No.326 DEL 4 DE SEP.2014, ACUERDO No.MRL-2014-0194-R.OFICIAL No.356 DEL 17 DE OCTUBRE 2014, ACUERDO No.MDT-2015-290 DEL 16 DE DIC.2015 Y ACUERDO No. MDT-2016-0073-A DEL 23 DE MARZO DE 2016 Y A LA RESOLUCIÓN INTERNA DEL INPC No. 050-DE-INPC-2017 DEL 19 DE SEPTIEMBRE DEL 2017.

DESCRIPCIÓN: Comisión de servicio a Valle del Chota - Imbabura; Conducción de vehículo institucional para transporte de funcionarios según solicitud 041-DAF-INPC-2023.

ADJUNTA. FACTURAS

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
CONTROL PREVIO	
CONTABILIDAD	
TESORERIA	
RESPONSABLE	
ELABORADO POR: Germania Quintana	

Account	Debit	Credit	Balance
101 Cash			
102 Accounts Receivable			
103 Inventory			
104 Prepaid Expenses			
105 Property, Plant, and Equipment			
106 Accumulated Depreciation			
201 Accounts Payable			
202 Accrued Liabilities			
203 Long-Term Debt			
301 Common Stock			
302 Retained Earnings			
401 Sales			
402 Cost of Sales			
501 Advertising Expense			
502 Depreciation Expense			
503 Insurance Expense			
504 Interest Expense			
505 Office Expense			
506 Rent Expense			
507 Salary Expense			
508 Utilities Expense			
509 Other Expense			
601 Income Tax Expense			
602 Dividend Expense			
603 Gain on Sale of Assets			
604 Loss on Sale of Assets			
605 Other Income			
606 Other Expense			
607 Other Income			
608 Other Expense			
609 Other Income			
610 Other Expense			
611 Other Income			
612 Other Expense			
613 Other Income			
614 Other Expense			
615 Other Income			
616 Other Expense			
617 Other Income			
618 Other Expense			
619 Other Income			
620 Other Expense			
621 Other Income			
622 Other Expense			
623 Other Income			
624 Other Expense			
625 Other Income			
626 Other Expense			
627 Other Income			
628 Other Expense			
629 Other Income			
630 Other Expense			
631 Other Income			
632 Other Expense			
633 Other Income			
634 Other Expense			
635 Other Income			
636 Other Expense			
637 Other Income			
638 Other Expense			
639 Other Income			
640 Other Expense			
641 Other Income			
642 Other Expense			
643 Other Income			
644 Other Expense			
645 Other Income			
646 Other Expense			
647 Other Income			
648 Other Expense			
649 Other Income			
650 Other Expense			
651 Other Income			
652 Other Expense			
653 Other Income			
654 Other Expense			
655 Other Income			
656 Other Expense			
657 Other Income			
658 Other Expense			
659 Other Income			
660 Other Expense			
661 Other Income			
662 Other Expense			
663 Other Income			
664 Other Expense			
665 Other Income			
666 Other Expense			
667 Other Income			
668 Other Expense			
669 Other Income			
670 Other Expense			
671 Other Income			
672 Other Expense			
673 Other Income			
674 Other Expense			
675 Other Income			
676 Other Expense			
677 Other Income			
678 Other Expense			
679 Other Income			
680 Other Expense			
681 Other Income			
682 Other Expense			
683 Other Income			
684 Other Expense			
685 Other Income			
686 Other Expense			
687 Other Income			
688 Other Expense			
689 Other Income			
690 Other Expense			
691 Other Income			
692 Other Expense			
693 Other Income			
694 Other Expense			
695 Other Income			
696 Other Expense			
697 Other Income			
698 Other Expense			
699 Other Income			
700 Other Expense			

Account Name: [Blank]
 Date: [Blank]


INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (D-M-A)
041-DAF-INPC-2023	Quito, 23 de noviembre 2023

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
Sr. Giovany Flores	Conductor.
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Valle del Chota - Imbabura	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Arqlg. Renata Triviño, Lcdo. David Aguirre, Sr. Giovany Flores	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: **Conducción de vehículo institucional para transporte a los funcionarios del INPC, de Quito a varias inspecciones en el valle del chota, provincia de Imbabura.**

Productos Alcanzados: **funcionarios movilizados:** Arqlg. Renata Triviño, Lcdo. David Aguirre

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

DETALLE DE GASTOS REALIZADOS			
NO.	CLASE DE GASTO	MONTO	N. DOCUMENTO
1	Consumo de alimentos	8.00	002-003-000004565
2	Consumo de alimentos	10.00	002-003-000000097
3	Consumo de alimentos	5.95	001-003-000070493
13	Hospedaje	21.96	001-001-000003983
14	Peaje	0.60	010-032-004954351
18	Gasolina	25.00	001-007-000672015
	TOTAL \$.	71.51	

En caso de haber utilizado transporte público:

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA D-M-A	21-11-2023	22-11-2023	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: H - M	06H00	16H00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA D-M-A	HORA H:M	FECHA D-M-A	HORA H:M
Terrestre	Institucional Hi-Lux PEQ-189	Quito-Valle del Chota	21-11-2023	06H00	21-11-2023	10H30
Terrestre	Institucional Hi-Lux PEQ-189	Valle del Chota - Quito	22-11-2023	11H30	22-11-2023	16h00

NOTA: Se adjuntan ticket de peajes (1) y combustible (1)

OBSERVACIONES

Adjunto: Facturas por alimentación 23.95 Hospedaje 21.96 peajes 0.60 combustible 25.00

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE: Sr. Giovany Flores 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 MAXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO
 NOMBRE: Ing. Carlos Loor CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO	 NOMBRE: Ing. Carlos Loor CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO

O.M. CGE No. 6416

Cecilia Pazmiño
CONTABILIDAD
24/11/2023
14:00

INSTITUTO NACIONAL
DE PATRIMONIO CULTURAL



DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Recibido por:

Fecha:

23-11-2023

Hora: 11:52

DECLARATION OF THE CONTRACTOR

I, the undersigned, being duly qualified and licensed by the Board of Professional Engineers, hereby declare that the plans and specifications for the above project are true and correct and that I am not aware of any other person who has been or is to be employed by me in the preparation of the same.

Item	Description	Quantity	Unit	Rate	Total
1	Excavation	100	cu. yd.	1.50	150.00
2	Concrete	50	cu. yd.	2.00	100.00
3	Reinforcement	100	lb.	0.10	10.00
4	Formwork	100	sq. ft.	0.20	20.00
5	Paint	100	gal.	0.15	15.00
6	Other	100	sq. ft.	0.10	10.00
TOTAL					205.00

The above is a true and correct copy of the original contract and is not to be used for any other purpose.

Item	Description	Quantity	Unit	Rate	Total
1	Excavation	100	cu. yd.	1.50	150.00
2	Concrete	50	cu. yd.	2.00	100.00
3	Reinforcement	100	lb.	0.10	10.00
4	Formwork	100	sq. ft.	0.20	20.00
5	Paint	100	gal.	0.15	15.00
6	Other	100	sq. ft.	0.10	10.00
TOTAL					205.00

I, the undersigned, being duly qualified and licensed by the Board of Professional Engineers, hereby declare that the plans and specifications for the above project are true and correct and that I am not aware of any other person who has been or is to be employed by me in the preparation of the same.

Signature of Contractor: _____
Signature of Engineer: _____

RUC : 1710617091001

Factura : 002-003-000004565

Razón Social :
NOVOA MENDEZ CLARA INES

CAFETERIA LA VAQUITA PECOSA

Dirección Matriz:

La Y de Cajas, Panam. Norte, via a Tabacundo

Establecimiento :

La Y de Cajas

NO OBLIGADO A LLEVAR

Autorización :

2111202301171061709100120020030000045650000458312

Fecha y Hora : 22/11/23 05:50:50 PM

Tipo Emisión : NORMAL

Ambiente : PRODUCCION

Clave :

2111202301171061709100120020030000045650000458312



Cliente :

Razón Social : FLORES YACELGA MILTON GIOVANY

Fecha: 21/11/23 08:20:18 AM

Id: 1714092861

Dirección: FELIPE PROAÑO N64-192 JOSE VALDIVIE

Guia Remisión :

Codigo Principal	Cantidad	Detalle	Unidad	Precio Unitario	Desc.	IVA	Precio Total
34	1.00	CONSUMO DE ALIMENTOS		8.0000	0.00	0	8.0000

Información Adicional :

Forma de Pago

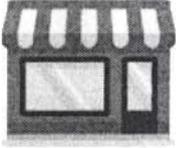
Valor

01. Sin utilizar el sistema financiero

8.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	8.00
SUBTOTAL NO GRAVA IVA	0.00
SUBTOTAL EXCENTO IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.00
TOTAL DESCUENTOS	0.00
ICE	0.00
IVA 12% :	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	8.00

SRI ✓



ZAMBRANO RODRIGUEZ CLITO MANUEL

RUC: 1307630226001

AV CRISTOBAL DE TROYA 5-89

AV CRISTOBAL DE TROYA 5-89

0967433669

Obligado a llevar Contabilidad: NO

FACTURA

002 - 003 - 000000097

Autorización:

2111202301130763022600120020030000000971234567817

Fecha y Hora de Autorización: 23/11/2023 20:27:01

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Clave de Acceso:



2111202301130763022600120020030000000971234567817

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

GIOVANY FLORES

Identificación: 1714092861

Dirección: QUITO

Fecha Emisión: 21/11/2023

Guía Remisión:

Cantidad	Código	Cód. Aux.	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total
1.00	00001	00001	BUFFET	\$ 8.928600000	\$ 0.00	\$ 8.93

Forma de pago	Plazo	Monto	Subtotal 12%:	\$ 8.93
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	0 Dias	\$ 10.00	Subtotal 0%:	\$ 0.00
			Subtotal no objeto de IVA:	\$ 0.00
			Subtotal exento de IVA:	\$ 0.00
			Subtotal sin impuestos:	\$ 8.93
			Total Descuento:	\$ 0.00
			Iva 12%:	\$ 1.07
			Ice:	\$ 0.00
			Irbpnr:	\$ 0.00
			Propina:	\$ 0.00
			Valor total:	\$ 10.00

Información Adicional

Teléfono:

Email:

0987940523

GIOFLOECU@HOTMAIL.COM

SRI

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1002068748001

00008

FACTURA

No. 001-003-000070493

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2111202301100206874800120010030000704930007049318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 24/11/2023 10:27:02

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2111202301100206874800120010030000704930007049318

VARGAS PALLO BLANCA MARGARITA

LA SUPER PARRILLADA

Dirección Matriz: CRISTOBAL TROYA 5-89 Y JAIME ROLDOS

Dirección Sucursal: CENTRO IBARRA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No. 1

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GEOVANY FLORES

Identificación 1714092861

Fecha 21/11/2023

Placa / Matrícula: Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
01030005		1.00	1/2 M. CON CHULETA		5.3125	0.00	0.00	0.00	5.31

Información Adicional

Dirección: QUITO
Email: giofloecu hotmail.com
NumDocumento: FR0071798A-0101-M

Forma de pago	Valor
19 - TARJETA DE CREDITO	5.95

SUBTOTAL 12%	5.31
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.31
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.64
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	5.95

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

SRI /

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1000782456001

FACTURA

No. 001-001-000003983

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

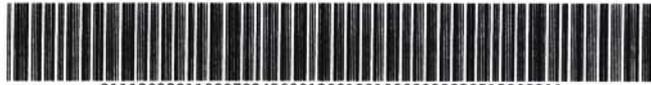
2111202301100078245600120010010000039838513903211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 21/11/2023 15:47:37

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2111202301100078245600120010010000039838513903211

OSERO ANDRADE CARMEN MARIMENDA

OTEL TURISMO INTERNACIONAL

rección JUAN HERNANDEZ Y RAFAEL TROYA
atriz:rección JUAN HERNANDEZ Y RAFAEL TROYA
icursal:

BLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

ente de Retención Resolución No. 1

ONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

ón Social / Nombres y Apellidos:

FLORES YACELGA MILTON GIOVANY

tificación 1714092861

ia 21/11/2023

Placa / Matrícula:

Guía

cción:

od. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
10005		1.00	HOSPEDAJE Hab.325		18.00	0.00	0.00	0.00	18.00

Información Adicional

ción: QUITO

no: 0987940523

: giofloeca@hotmail.com

FLORES YACELGA MILTON GIOVANY

Legada : 21.11.2023

Forma de Pago

21.96

Agente de Retencion Resolucion NAC-DNCRASC20-1

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Sistema SMART MANAGER SOFTWARE smart_manager_ec@yahoo.com

Forma de pago	Valor
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA VICERO	21.96

SUBTOTAL 12%	18.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	2.16
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	1.80
VALOR TOTAL	21.96

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

SRI ✓

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1001108594001

FACTURA

No. 001-007-000672015

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2211202301100110859400120010070006720151234567818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 22/11/2023 13:44:46

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2211202301100110859400120010070006720151234567818

DRALES AGUIRRE LUIS OLMEDO

ESTACION DE SERVICIO CARABUELA

rección Imbabura, Otavalo, Panamericana Norte Km. 2 ½
atriz: Carabuelarección Av. Cristobal de Troya y Jaime Roldos
icursal:

Contribuyente Especial 186

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

SI

Nombre Social / Nombres y Apellidos:

FLORES YACELGA MILTON GIOVANY

Identificación 1714092861

Fecha 22/11/2023

Placa / Matrícula:

PEQ0189

Guía

Emisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
101		10.417	EXTRA		2.142857	0.71	2.86	0.00	22.32

Información Adicional

FONO: 0

Forma de pago	Valor
FIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	25.00

SUBTOTAL 12%	22.32
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.32
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	2.68
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	25.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	33.32
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	8.32

SPE

RUC. 1791317025001
Contribuyente Especial
Resolucion N° NAC-0476
MATRIZ: ABRAHAM LINCOLN N26 27 Y SAN
IGNACIO
PBX: 02-3982500-Quito
SUCURSAL: PANAMERICANA NORTE P.M. 4+000
Tramo: CALDERON-GUAYLLABAMBA
FACTURA
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
CLAVE DE ACCESO:221120230117913170250012
0100320049543511516317812
AUT. SRI : 22112023011791317025001201003
20049543511516317812
CARRIL:6N
FACTURA: 010-032-004954351
22/Nov/2023 15:08:46
Clase:TOTAL
SERVICIO DE TRANSPORTE
TARIFA: \$ 0,60
IVA: \$ 0,00
TOTAL: \$ 0,60
CLAVE:
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
RUC/CI: 999999999999
Forma de pago: OTROS CON UTILIZACION
DEL CREDITO FINANCIERO



INPC
Instituto Nacional de
Patrimonio Cultural

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

041-DAF-INPC-2023

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

23 de noviembre 2023

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Sr. Giovany Flores

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Valle del Chota - Imbabura

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

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA

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)

21 de noviembre 2023

06:00

22 de noviembre 2023

16:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Arqlg. Renata Triviño, Lcdo. David Aguirre, Sr. Giovany Flores

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Conducción de vehículo institucional para movilización de técnicos a reuniones y visitas de campo

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
<i>Terrestre</i>	<i>Institucional Hi-Lux PEQ-189</i>	QUITO – VALLE DEL CHOTA	21-11-2023	06:00	21-11-2023	10:30
<i>Terrestre</i>	<i>Institucional Hi-Lux PEQ-189</i>	VALLE DEL CHOTA - QUITO	22-11-2023	11:30	22-11-2023	16:00

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA:

3274958300

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

*Sr. Giovany Flores
Conductor*

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

*Ing. Carlos Loor
Director Administrativo Financiero*

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

*Ing. Carlos Loor
Director Administrativo Financiero*

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.

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL

CI No 1714092861



DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA

CGE No 6416

Cecilia Pazmiño
CONTABILIDAD

24/11/2023
14:00

Recibido por: *Aly*
Fecha: 23-11-2023 Hora: 11:51

Memorando Nro. INPC-DAAPPS-2023-1258-M

Quito, D.M., 20 de noviembre de 2023

PARA: Sr. Ing. Carlos Antonio Loor Reyes
Director Administrativo Financiero

ASUNTO: Solicitud de Vehículo Institucional

De mi consideración:

Luego de expresarle un cordial saludo y en cumplimiento con lo dispuesto por la Contraloría General del Estado, mediante Registro Oficial No. 178, del 06 de febrero del 2014; esto es, el Reglamento para el control de vehículos del sector público; solicito a usted de manera más cordial autorice a quien corresponda se realice el trámite correspondiente para la movilización del vehículo designado a la Dirección de Áreas Arqueológicas Paleontológicas y Subacuáticos, para que se traslade el personal de la mencionada Dirección la Semana del 20 al 24 de noviembre 2023, en el horario de 8 a 16h30.

Cabe mencionar que el 21 y 22 de noviembre de acuerdo a disposición de la máxima autoridad la Mgst Victoria Domínguez deberá trasladarse a la Provincia de Imbabura al "El Valle del Chota" a realizar una ponencia sobre el patrimonio cultural arqueológico

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Victoria Dolores Dominguez Sandoval
**DIRECTORA DE ÁREAS ARQUEOLÓGICAS, PALEONTOLÓGICAS Y
PATRIMONIO SUBACUÁTICO**

Copia:

Sr. Manuel Chalacan Noquez
Asistente de Servicios Generales y Transporte

Sr. Richard Gonzalo Santos Abarca
Secretario

rs



Firmado electrónicamente por
**VICTORIA DOLORES
DOMINGUEZ SANDOVAL**

Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

Dirección: Av. Colón Del-93 y Av. 10 de Agosto
Código postal: 170520 / Quito - Ecuador
Teléfono: +593-2 222 7927

www.patrimoniocultural.gob.ec

* Documento firmado electrónicamente por Quipux



República
del Ecuador

Memorandum para el Sr. Secretario de Estado
Fecha: 11/11/2010

Asunto: [Illegible]

Referencia: [Illegible]

En el presente:

[Illegible text block]



ORDEN DE MOVILIZACIÓN
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

No. 6416

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 2023-11-21 Hora 06:00 Hasta 2023-11-22 Hora 21:00

Motivo Movilización con la Directora de la Dirección de Arqueología Mgs. Victoria Domínguez deberá trasladarse a la Provincia de Imbabura al "El Valle del Chota" a realizar una ponencia sobre el patrimonio cultural arqueológico

No. Ocupantes 3

AUTORIZACIÓN

Fecha 2023-11-20

No. Comunicación INPC-DAAPPS-2023-1258-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino VALLE DEL CHOTA / IMBABURA

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres FLORES YACELGA MILTON GIOVANY

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1714092861

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 MGS. VICTORIA DOMINGUEZ

Cargo DIRECTORA DE ÁREAS ARQUEOLÓGICAS
PELENTOLÓGICAS Y PATRIMONIO
SUBACUÁTICO

Realizado Por CHALACAN, NOGUEZ MANUEL IBAN

Fecha de Emisión 2023-11-20 16:26



CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:		401	18	08	23
Unid. Desc:					
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	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$1,000.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	\$1,000.00
									TOTAL	

SON: MIL DOLARES

DESCRIPCION:

QUITO.- CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA ATENDER VIÁTICOS POR COMISIÓN DE SERVICIO AL INTERIOR CORRESPONDIENTE A FUNCIONARIOS DE LA MATRIZ POR EL PERIODO AGOSTO - DICIEMBRE 2023, SEGÚN REQUERIMIENTO Y AUTORIZACIÓN INPC-DAF-2023-1100-M (ACTUALIZACIÓN CP 30).

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 <p>Firmado electrónicamente por: KARINA DANIELA HALLO RODRIGUEZ</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: CHRISTIAN PAUL BURBANO BURBANO</p>
FECHA: 18/08/2023	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

ESTADO DE CUENTAS DE LA ADMINISTRACION DE LA CIUDAD DE BOGOTA

FECHA DE EJECUCION	FECHA DE CANCELACION	FECHA DE PAGAMENTO	FECHA DE VENCIMIENTO

CONCEPTO	DEPARTAMENTO	CIUDAD

CLASIFICACION	CONCEPTO	DEPARTAMENTO	CIUDAD

RESUMEN DE CUENTAS DE LA ADMINISTRACION DE LA CIUDAD DE BOGOTA

FECHA DE EJECUCION	FECHA DE CANCELACION	FECHA DE PAGAMENTO	FECHA DE VENCIMIENTO

DESCRIPCION DE CUENTAS DE LA ADMINISTRACION DE LA CIUDAD DE BOGOTA

ESTADO	REGISTRADO	APROBADO
APROBADO		
FECHA		

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:		510	08	12	23
Unid. Desc:					
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	1701	002	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$210.88
									TOTAL PRESUPUESTARIO	\$210.88
									TOTAL	

SON: DOSCIENTOS DIEZ DOLARES CON 88/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

QUITO.- CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA (ACTUALIZACIÓN CP 401) PARA ATENDER VIÁTICOS POR COMISIÓN DE SERVICIO AL INTERIOR CORRESPONDIENTE A FUNCIONARIOS DE LA MATRIZ POR EL PERIODO OCTUBRE - NOVIEMBRE 2023, SEGÚN REQUERIMIENTO Y AUTORIZACIÓN NRO. INPC-DAF-2023-1550-M

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: KARINA DANIELA HALLO RODRIGUEZ	 Firmado electrónicamente por: ANDRES VICENTE DOMINGUEZ OJEDA
FECHA: 08/12/2023	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

DECLARACION DE INGRESOS

NOMBRE DEL DECLARANTE		CATEGORIA	
[Empty]		[Empty]	

DIRECCION DEL DECLARANTE		CATEGORIA	
[Empty]		[Empty]	

CATEGORIA		CATEGORIA	
[Empty]		[Empty]	

DECLARACION DE INGRESOS

NOMBRE DEL DECLARANTE		CATEGORIA	
[Empty]		[Empty]	

DECLARACION DE INGRESOS

[Empty space for notes or additional information]

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO	APROBADO
APROBADO	[Stamp]	[Stamp]
FECHA	[Stamp]	[Stamp]