

**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	021	04	2015	2676 2663
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INFORME 003-AF-INPC	1214

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0102452323	CASTRO GUERRERO XIOMARA BEATRIZ				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el 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:** REGIONAL 6: SUBSISTENCIA A ING. XIOMARA CASTRO POR COMISION EL 13 DE ABRIL AL COMPLEJO ARQUEOLOGICO INGAPIRCA PARA REVISION REPORTES DE FACTURACION CON FACTURAS EMITIDAS Y REPORTES DE INGRESOS. RECOPIACION Y REVISION DE DOCUMENTOS PARA PAGOS CAI. CERTIFICACION 98.

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

*24/04/2015*  




**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	021	04	2015	2663	2663
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INFORME 003-AF-INPC		1214

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0102452323 CASTRO GUERRERO XIOMARA BEATRIZ					

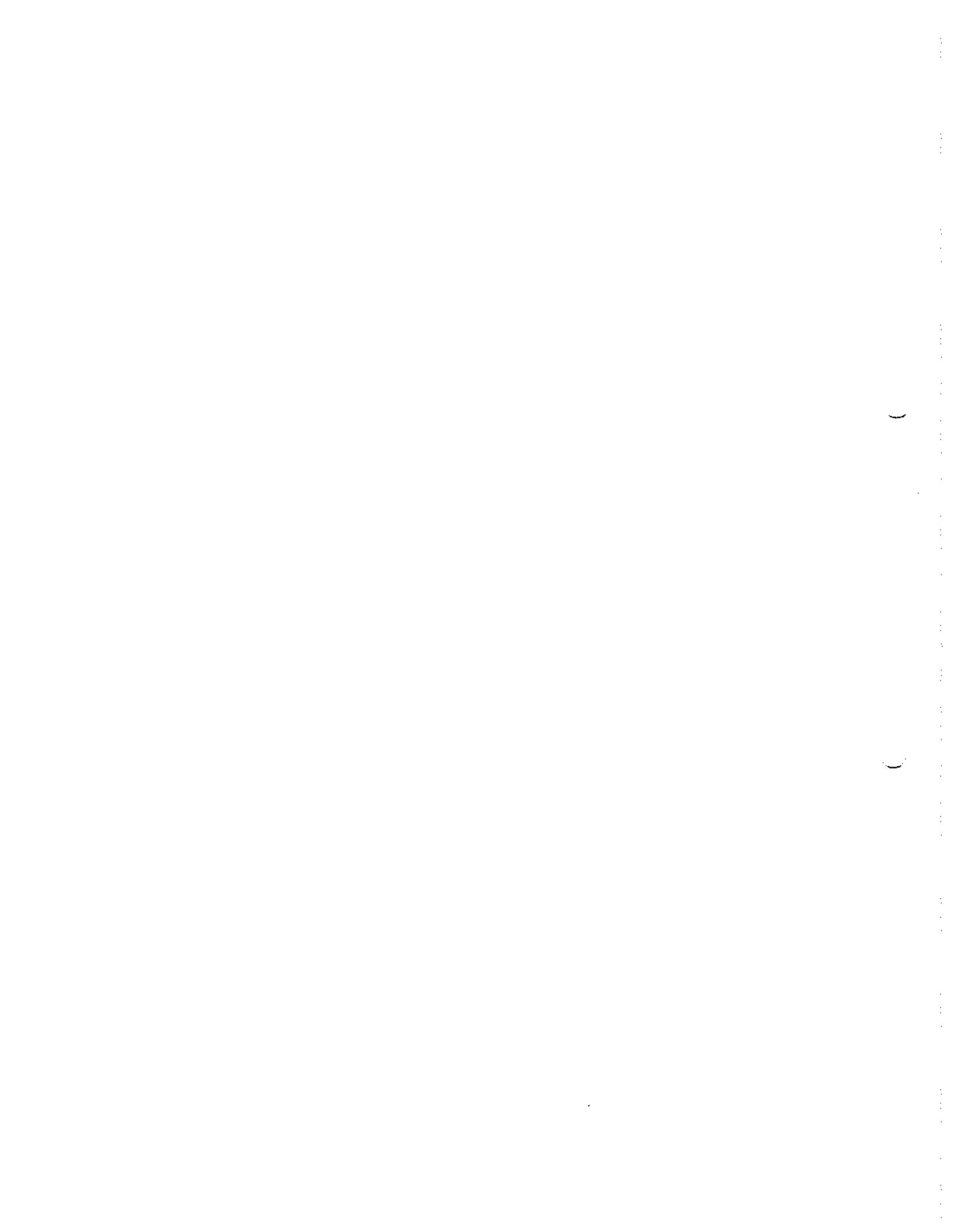
**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONT O
01	00	000	001	530303	0101	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 6: PAGO SUBSISTENCIAS A ING. XIOMARA CASTRO POR COMISION EL 13/04/2015 AL COMPLEJO ARQUEOLOGICO INGAPIRCA PARA REVISION REPORTES DE FACTURACION CON FACTURAS EMITIDAS Y REPORTES DE INGRESOS. RECOPIACION Y REVISION DE DOCUMENTOS PARA PAGOS CAI. CERTIFICACION 98.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 21/04/2015</p>	 _____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



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

Nro. 003-AF-INPC-2015

FECHA DE SOLICITUD: 10/04/2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

X

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>CASTRO GUERRERO XIOMARA BEATRIZ</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>ANALISTA CONTABLE</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>INGAPIRCA-CAÑAR</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DIRECCION FINANCIERA</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) <b>13/04/2015</b>	HORA SALIDA (hh:mm) <b>08H00</b>	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) <b>13/04/2015</b>	HORA LLEGADA (hh:mm) <b>17:00</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Cpa. Greis Uriglés, Ing. Xiomara Castro, Arq. Mónica Quezada, Arq. Daniel Astudillo

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Revisión de reportes de facturación con facturas emitidas de enero a marzo 2015, revisión de reportes emitidos por Ing. Victor Andrade con reportes de facturación de enero a marzo 2015. Recopilación y revisión de documentos para pagos.

**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	CUENCA-INGAPIRCA- CUENCA	13/04/2015	08h00	13/04/2015	17h00

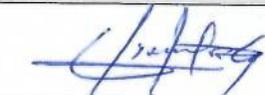
INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

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

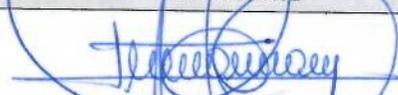
**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>COOPERATIVA JUVENTUD ECUATORIANA          PROGRESISTA</b>	TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>	No. DE CUENTA:
---	-----------------------------------	----------------

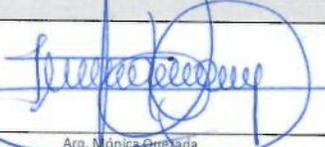
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
--	--



 Ing. Xiomara Castro Guerrero  
 ANALISTA CONTABLE



 Arq. Mónica Quezada  
 DIRECTORA REGIONAL 6

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**


 Arq. Mónica Quezada  
 DIRECTORA REGIONAL 6

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.





### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. 003-AF-INPC-2015

FECHA DE INFORME 16/04/2015

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
CASTRO GUERRERO XIOMARA BEATRIZ

PUESTO QUE OCUPA:  
ANALISTA CONTABLE

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO  
INSTITUCIONAL  
INGAPIRCA-CAÑAR

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Cpa. Greis Urgilés, Ing. Xiomara Castro, Arq. Mónica Quezada, Arq. Daniel Astudillo.  
Nombre del señor Conductor: Sr. Mauricio Tapia.

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

##### Actividades Realizadas:

Nos movilizamos hasta el Complejo Arqueológico Ingapirca a fin de realizar una verificación de los ingresos por venta de boletos y arriendos de los meses de enero, febrero y marzo de 2015, verificando la serie secuencial de las facturas, constatando con los depósitos respectivos y que coincida con los reportes enviados por el Ing. Victor Andrade, sin encontrar ninguna novedad en cuanto a los ingresos reportados.

Se pudo observar que los reportes que emite el sistema de facturación presenta errores ya que el monto de listado de facturas a veces no coincide con el monto total reportado del sistema, sin embargo se pudo comprobar que todas las facturas están reportadas.

Se recopiló además todos los documentos pendientes para los pagos de Ingapirca con el Ing. Victor Andrade y se analizó la necesidad de incrementar la partida presupuestaria para la contratación del servicio de limpieza para el CAI de Abril a Diciembre 2015.

##### Productos alcanzados:

- Revisión de reportes de facturación con facturas emitidas de enero a marzo 2015
- Revisión de reportes emitidos por Ing. Victor Andrade con reportes de facturación de enero a marzo 2015.
- Recopilación y revisión de documentos para pagos.

En caso de haber utilizado transporte terrestre público:

#### HOJA DE RUTA

Fecha:

Lugar de partida:

Lugar de destino:

Razón Social :

No. Documento:



Valor:

**OBSERVACIONES:**

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

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	13/04/2015	13/04/2015	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	08h20	17h15	

**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	CUENCA-INGAPIRCA-CUENCA	13/04/2015	08h20	13/04/2015	17:15

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**OBSERVACIONES**

Los pasajes terrestres CUENCA-QUITO se solicitan reembolso mediante memorando

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**



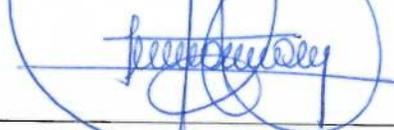
Ing. Xiomara Castro  
ANALISTA CONTABLE

**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

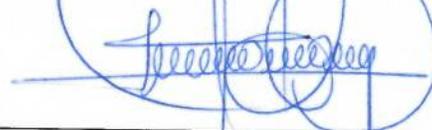
**FIRMAS DE APROBACIÓN**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO**



Arq. Mónica Quezada  
Directora Regional INPC-R6

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



Arq. Mónica Quezada  
Directora Regional INPC-R6



**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institución:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:		98	27	01	15
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	MONT O
01	00	000	001	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$8,496.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$8,496.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** OCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS DOLARES

**DESCRIPCION:**

REGIONAL 6: Disponibilidad presupuestaria pago viáticos y subsistencias funcionarios regional 6 año 2015.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 _____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero
FECHA: 27/01/2015		





Instituto Nacional de  
**Patrimonio Cultural**

Colón Oe 1-93 y Av. 10 de Agosto "La Circasiana"  
Telefax: (5932) 2227 927 / 2549 257 / 2227 969 / 2543527  
secretarialnpc@inpc.gob.ec - www.inpc.gob.ec

**Memorando Nro. 0170-DR-2015-INPC-R6**

**Cuenca, 13 de abril de 2015**

**PARA:** Ing. Xiomara Beatriz Castro Guerrero  
**Analista de Contabilidad Regional 6**

**ASUNTO:** Visita al CAI

Por medio del presente solicito de la manera mas comedida se facilite un vehículo para el día 13 de abril de 2015, a fin de cumplir con reunión de trabajo en el Complejo Arqueológico de Ingapirca.

Los integrantes de la comisión son: Arq. Mónica Quezada, Arq. Daniel Astudillo, Ing. Gries Urgilés, Ing. Xiomara Castro.

El tiempo estimado de la comisión es de 8 horas.

Atentamente,

Sra. Ximena del Rocío Armijos Vera  
**SECRETARIA EJECUTIVA REGIONAL**

