

**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	012 / 08 / 2015	5738	5723	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	391-DCPC-2015	2519	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1703412666	ROSERO BEDOYA MARCO				

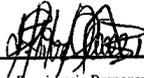
**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

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	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>40.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>40.00</b>

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** QUITO-ROSERO BEDOYA MARCO PAGO POR CONCEPTO DE SUBSISTENCIA A IBARRA DEL 14 DE AGOSTO A CONSTATAR EL CUMPLIMIENTO Y LA VERIFICACION DEL AVANCE CONTROL DE LA RESTAURACION DE BIENES CULTURALES MUEBLES PATRIMONIALES C.P 641

Autorización Com  	Recibí Conforme
	Firma: _____
	C.I.: _____
	Fecha: _____

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 Funcionario Responsable	 Director Financiero
FECHA: 12/08/2015		

DA: 5738.

**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	012 08 2015	5723	5723
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	391-DCPC-2015	2519

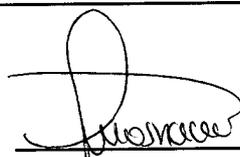
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1703412666	ROSERO BEDOYA MARCO				

**AFECTACION 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	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>40.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>40.00</b>

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** QUITO-ROSERO BEDOYA MARCO PAGO POR CONCEPTO DE SUBSISTENCIA A IBARRA DEL 14 DE AGOSTO A CONSTATAR EL CUMPLIMIENTO Y LA VERIFICACION DEL AVANCE CONTROL DE LA RESTAURACION DE BIENES CULTURALES MUEBLES PATRIMONIALES C.P 641

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 12/08/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

Recibido ya  
12-08-15  
13:08

AR  
5723

PLANILLA DE PAGO DE VIATICOS, MOVILIZACION Y SUBSISTENCIAS EN EL PAIS

FECHA 12/08/2015

NOMBRES	CARGO	ZONA A	ZONA B	NO DIAS	DESDE	HASTA	TABLA DE VIATICO	VALOR DEL VIATICO DIARIO	MOVILIZACION	ALIMENTACION	SUBSISTENCIA	COMBUSTIBLE	PEAJE	VALOR A RECIBIR
ROSERO MARCO 1703412666	CONSERVADOR MUSEOLOGO			1	14-ago	14-ago	80				40.00			40.00
<b>TOTAL PLANILLA DE PAGO</b>														
<b>40.00</b>														

DESTINO DE LA COMISION: Ibarra

APLICACION BASE LEGAL: APLICACION BASE LEGAL: De conformidad a la Resolución N: MRL-2014-0165 del 04 de Septiembre 2014

DESCRIPCION DE LA COMISION: Quito, Rosero Marco, pago de subsistencias del 14/08/2015 a Ibarra a constatar el cumplimiento y la verificación del avance, control y seguimiento de la restauración de bienes culturales muebles patrimoniales

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
Control Previo	Tesoreria
Contabilidad	
 Responsable	

Elaborado por: Flor Guamán



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: DCP-0391 -DCPC-2015      FECHA DE SOLICITUD : 12-08-2015

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---	---------------	--------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Marco F. Rosero Bedoya		PUESTO QUE OCUPA: Profesional de la Dirección de Conservación	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Quito-Ibarra- Quito		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Conservación del P.C.	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
14-08-2015	8: 00 a.m.	14-08-2015	17:00

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:**

MSc. Marco Rosero, Arq. Ruth Aguirre

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:** Por disposición de la Directora de Area se procederá a constatar el cumplimiento y la verificación del avance, control y seguimiento de la restauración de bienes culturales muebles patrimoniales, que se realiza en la Manzana Patrimonial del GAD de Ibarra

**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	Quito-Ibarra- Quito	14-08-2015	8:00	14-08-2015	17:00

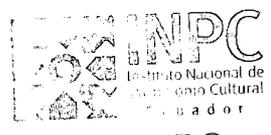
**INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:**

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

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: Pacífico	TIPO DE CUENTA: Corriente	No. DE CUENTA: 02617455
----------------------------	---------------------------	-------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR-SOLICITANTE</b> 	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b> 
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Marco Fabián Rosero Bedoya	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Arq. Ruth Aguirre
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b> 	<p><b>NOTA:</b> 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.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>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.</p>
<b>Angelita Suasnavas</b> Directora Administrativa Financiera	



**RECIBIDO**

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA  
 Nombre: *Becc*      Hora: *10.50*  
 No. Trámite:      Fecha: *17/08/15*

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:		641	26	06	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	MONTO
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$1,500.00
01	00	000	001	530803	1701	001	0000	0000	Combustibles y Lubricantes	\$1,000.00
01	00	000	001	570102	1701	001	0000	0000	Tasas Generales Impuestos Contribuciones Permisos Licencias y Patentes	\$250.00
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$25,000.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$27,750.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** VEINTISIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA DOLARES

**DESCRIPCION:**

QUITO-CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA PROCESO DE PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS, COMBUSTIBLE, PEAJES Y PASAJES AL INTERIOR DE LOS FUNCIONARIOS DE LA MATRIZ

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 26/06/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

5738

 <p><b>INPC</b> Instituto Nacional de Patrimonio Cultural Ecuador</p>	 <p><b>Ministerio de Relaciones Laborales</b></p>
--	--

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: DCP-0391-DCP-2.015. MR 2015	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 01-09- 2015
--	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Marco Fabián Rosero Bedoya	PUESTO QUE OCUPA: Profesional, Dirección de Conservación
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL. Quito- Ibarra - Quito	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Dirección Conservación del P.C.

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
 Nombres: Marco F. Rosero Bedoya, MSc.

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Actividades Realizadas:** Verificación del avance de intervención en: Pintura mural, Pintura de caballete, Columnas de madera, y conservación de latones.  
**Productos Alcanzados:** Se han cumplido satisfactoriamente indicaciones sobre acabados, la obra concluirá a fines de septiembre

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	14-08-2015	14-08-2015	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	8:00	17:00	

**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
Terrestre	INPC	Quito-Ibarra- Quito	14-08-2015	8h00	14-08-2015	17h00

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

**OBSERVACIONES**

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>    NOMBRE: Marco F. Rosero Bedoya	<b>NOTA</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**

<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>    NOMBRE: Arq. Ruth Aguirre CARGO: Directora Area Conservación INPC	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>    NOMBRE: Arq. Ruth Aguirre CARGO: Directora Area Conservación INPC
--	---

  
**RECIBIDO**  
 ADMINISTRATIVA FINANCIERA  
 Hora: 09:59  
 Fecha: 03/09/15