

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	021	08	2015	6073	6048
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		R3-2015-192	2646	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO PACIFICO	Cuenta Monetaria:	1043743331			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0102431418	SANCHEZ LANDI FABIO PAULINO				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M ON T O
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, A FAVOR DE PAULINO SANCHEZ L. ANALISTA DE GESTIÓN DE RIESGO Y TRAFICO ILICITO A REUNIÓN EN LA CIUDAD DE QUITO PARA SOCIALIZAR EL PLAN DE CONTINGENCIA POR POSIBLE ERUPCIÓN VOLCAN COTOPAXI C.P.807.



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 21/08/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ DIRECTOR 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		021	08	2015
					6048 6048
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	R3-2015-192		2646

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0102431418	SANCHEZ LANDI FABIO PAULINO				

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, A FAVOR DE PAULINO SANCHEZ L. ANALISTA DE GESTIÓN DE RIESGO Y TRÁFICO ILCITO A REUNIÓN EN LA CIUDAD DE QUITO PARA SOCIALIZAR EL PLAN DE CONTINGENCIA POR POSIBLE ERUPCIÓN VOLCAN COTOPAXI C.P.807.

6043

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 21/08/2015	 <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Funcionario Responsable	 <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Director Financiero

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

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

FECHA 21 de agosto de 2015

LUGAR	CARGO	DIAS	DESDE	HASTA	TABLA VIATICO DIARIO, para los subseccionales, por de 1/15/2011	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	
Quito Pichincha	Analista de Gestion de Riesgo y Trafico Illicito	0	18-ago	18-ago	80	0	40,00	0	0,00	0,00	0,00	40,00	CERO	40,00	
		0	-	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	CERO	CERO
		0	-	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	CERO	CERO
		0	-	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	CERO	CERO
		0	-	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	CERO	CERO
		0	-	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	CERO	CERO
		0	-	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	CERO	CERO
		0	-	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	CERO	CERO
		0	-	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	CERO	CERO
		0	-	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	CERO	CERO
		0	-	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	CERO	CERO
		0	-	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	CERO	CERO
		0	-	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	CERO	CERO
		0	-	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	CERO	CERO
		0	-	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	CERO	CERO
		TOTAL PLANILLA DE PAGO						0	40,00	0	0,00	0,00	0,00	40,00	CERO

Quito Pichincha

on con arq. Rut Aguirre y Lic Cesar Molina para la socialización y medidas a tomar para la elaboración del Plan de contingencia a posible erupción del volcán Cotopaxi.

GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
Control Previo	Tesoreria
Contabilidad	
	

6048

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
R3-2015-192

 FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
 19-08-2015

DATOS GENERALES

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
 Sánchez Landi Fabio Paulino

 PUESTO QUE OCUPA:
 Analista de Gestión de Riesgos y Tráfico Ilícito.

 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Quito - Pichincha

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL
 SERVIDOR
Gestión de Riesgos y Tráfico Ilícito

 SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Edisson Mena y Paulino Sánchez.
 Nombre del señor Conductor: Juan Asqui.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
Actividades Realizadas:

- Reunión con la Arquitecta Ruth Aguirre y Lic. Cesar Molina para la socialización y mediadas a tomar para la elaboración del plan de contingencia frente a una posible erupción del volcán Cotopaxi.

Productos Alcanzados:

Luego de la reunión se generó una jornada de trabajo donde se efectuó una hoja de ruta para la toma de acciones frente a una posible erupción del Cotopaxi; se llegaron a consensos y maneras para realizar el traspaso de información levantada desde la regional 3 con respecto al plan de contingencia del Cotopaxi hacia la matriz y se quedó convocada una salida a campo conjunta con los técnicos de la matriz a las parroquias aledañas al volcán el día 21 de agosto.

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

Detalle de gastos realizados			
N.	Clase de Gasto	Monto (\$)	N. Documento
En caso de haber utilizado transporte público: <i>HOJA DE RUTA</i>			
<i>Fecha:</i>			
<i>Lugar de partida</i>			
<i>Lugar de destino</i>			
<i>Razón Social</i>			
<i>N. Documento</i>			
<i>Valor (\$)</i>			

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



18-08-2015

17:00

18-08-2015

21:00

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: Lcdo. Paulino Sánchez Landi.

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: Arq. Julio Cazar R.

CARGO: **Analista BCM Regional INPC Zona 3**

NOMBRE: Arq. Sara Silva Cajas

CARGO: **Directora Regional INPC Zona 3**



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES R3-2015-192.	FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 17-08-2015
--	--

VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	<input checked="" type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN
----------	----------------	---------------	-------------------------------------	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Sánchez Landí Fabio Paulino		PUESTO QUE OCUPA: Analista de Gestión de Riesgos y Tráfico Ilícito.	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL Quito - Pichincha		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gestión de Riesgos y Tráfico Ilícito.	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
18-08-2015	07:00	18-08-2015	19:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Edisson Mena, Geovanny Silva y Paulino Sánchez.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Reunión con la Arq. Ruth Aguirre sobre la elaboración del Plan de Contingencia sobre el volcán Cotopaxi y entrega de medalla en el laboratorio de la matriz para su análisis.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otro)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
Terrestre	Vehículo INPC R3	Riobamba-Quito- Riobamba	18-08-2015	07:00	18-08-2015	19:00

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

PROGRAMA:	PROYECTO:	ACTIVIDAD - TAREA:
-----------	-----------	--------------------

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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Banco del Pacifico	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 1043743331---
--	-----------------------------------	--

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE <i>[Firma]</i>	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <i>[Firma]</i>
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Sánchez Landí Fabio Paulino	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Arq. Julio Cazar.

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO <i>[Firma]</i>	<p>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:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Si no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán subsistentes * El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <p>Está prohibido cancelar servicios institucionales durante los días de descuento obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>
Arq. Sara Silva Cajas. DIRECTORA REGIONAL INPC R3	