

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		010	02	2015
					717 704
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	R3-2015-002		343

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
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	200.00
01	00	000	001	530301	0601	001	0000	0000	Pasajes al Interior	17.45
TOTAL PRESUPUESTARIO										217.45
IVA										0.00
SUB - TOTAL										217.45
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										217.45

SON: DOSCIENTOS DIECISIETE DOLARES CON 45/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: REGIONAL 3.- PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS DE MOVILIZACIÓN A FAVOR DE JUAN ASQUI CONDUCTOR DEL VEHICULO HEI 1160, POR COMISIONES REALIZADAS A LAS CIUDADES DE: SALCEDO, QUITO, ALAUSI Y PUYO CORRESPONDIENTE AL MES DE ENERO 2015. GASTO CORRIENTE.



DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 10/02/2015	 _____ 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		09	02	2015
					704 704
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	R3-2015-002		343

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	200.00
01	00	000	001	530301	0601	001	0000	0000	Pasajes al Interior	17.45
TOTAL PRESUPUESTARIO										217.45
IVA										0.00
SUB - TOTAL										217.45
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										217.45

SON: DOSCIENTOS DIECISIETE DOLARES CON 45/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: REGIONAL 3.- PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS DE MOVILIZACIÓN A FAVOR DE JUAN ASQUI CONDUCTOR POR COMISIONES REALIZADAS A LAS CIUDADES DE: SALCEDO, QUITO, ALAUSI Y PUYO CORRESPONDIENTE AL MES DE ENERO 2015. GASTO CORRIENTE.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 09/02/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
R3-2015-002

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
14-Enero- 2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Juan Asqui Bonilla

PUESTO QUE OCUPA:
Conductor

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Salcedo-Cotopaxi

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Administra vo

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Arq. Marco Silva, Arq. Julio Cazar, Arq. Marco Chávez.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES.

Conducción del vehículo de la Ins tución de placas HEI-1160, Marca Chevrolet D-MAX, gasolina color Negro.

PRODUCTOS ALCANZADOS.

Traslado en vehículo de la Ins tución de placas HEI-1160, a los Técnicos de la Regional 3 a una Reunión en la Escuela Medalla Milagrosa de la Ciudad de Ambato y luego al Cantón Salcedo a Realizar Inspecciones.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	12-01-2015	12-01-2015	Estos datos se re eren al empo efec vamente u lizado en el cumplimiento del servicio ins tucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio ins tucional según sea el caso, hasta su llegada de estos si os.
HORA hh:mm	09H30	16h30	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marí mo, 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-Salcedo	12-01-2015	09h30	12-01-2015	11h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	Salcedo-Riobamba	12-01-2015	15h00	12-01-2015	16h30

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: Juan Asqui Bonilla
CONDUCTOR

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios ins tucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que res tuir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios ins tucionales 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



NOMBRE: LIC. ISAIAS ALLAYCA
ANALISTA CONTABLE

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



ARQ. SARA SILVA CAJAS
DIRECTORA INPC REGIONAL 3



Instituto Nacional de
Patrimonio Cultural

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
R3-2015-002

FECHA DE SOLICITUD (dd mmm aaaa)
12-Enero-2015

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Asqui Bonilla Juan		PUESTO QUE OCUPA: Conductor	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Salcedo-Cotopaxi		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)
12-Enero-2015	09h30	12-Enero-2015	16h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Arq. Julio Cazar, Arq. Marco Silva, Arq. Miguel Chávez.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Traslado en vehículo de la Ins tución de placas HEI- 1160, a los Técnicos de la Regional 3 a una Reunión e Inspecciones.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marí mo, 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-Salcedo	12-01-2015	09h30	12-01-2015	11h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	Salcedo-Riobamba	12-01-2015	15h00	12-01-2015	16h30

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

PROGRAMA: PROYECTO: ACTIVIDAD - TAREA:

GASTO CORRIENTE : DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:
Jug. Catalina Saraceni B

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: 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

Juan Asqui Bonilla

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
Juan Asqui Bonilla
Conductor

Arq. Marco Silva

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Arq. Marco Silva
COORDINADOR DE BIENES MUEBLES REGIONAL3

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Arq. Sara Silva

Arq. Sara Silva
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 ins tucionales; salvo el caso de que por necesidades ins tucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El Informe de Servicios Ins tucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio ins tucional

Está prohibido conceder servicios ins tucionales 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.

Estación Panzaleo

FACTURA ORIGINAL

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
AUT. SRI : 1114831262
FECHA AUTORIZACION
08/May/2014
VALIDEZ: 08/May/2015
CARRIL:1N
FACTURA:003-013-002373723
12/Ene/2015 11:43:25
Clase:TO1A
SERVICIO DE PEAJE
TARIFA: \$ 1,00
IVA: \$ 0,00
TOTAL : \$ 1,00
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
RUC/CI: 99999999999999
ORIGINAL ADQUIRIENTE

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
RUC: 1793172501
Contribuyente Especial Resolución N° MAC0476
MIRZ. Av. Arce 1065-65 San Isidro P.O. 08200. Uta
SUCURSAL: Panamericana S.r.l. Im. 89-660
Tramo: Puerto Jambel-Hambo

EMERGENCIAS 0994309610
032738071 / 032738070
Este documento es su seguro de daños a terceros

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
RUC: 1793172501
Contribuyente Especial Resolución N° MAC0476
MIRZ. Av. Arce 1065-65 San Isidro P.O. 08200. Uta
SUCURSAL: Panamericana S.r.l. Im. 89-660
Tramo: Puerto Jambel-Hambo

Estación San Andrés

FACTURA ORIGINAL

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
AUT. SRI : 1114831262
FECHA AUTORIZACION
08/May/2014
VALIDEZ: 08/May/2015
CARRIL:2N
FACTURA:004-008-001830073
12/Ene/2015 10:18:18
Clase:TO1A
SERVICIO DE PEAJE
TARIFA: \$ 1,00
IVA: \$ 0,00
TOTAL : \$ 1,00
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
RUC/CI: 99999999999999
ORIGINAL ADQUIRIENTE

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
RUC: 1793172501
Contribuyente Especial Resolución N° MAC0476
MIRZ. Av. Arce 1065-65 San Isidro P.O. 08200. Uta
SUCURSAL: Panamericana S.r.l. Im. 89-660
Tramo: Yumbo-Hambo

EMERGENCIAS 098558511
032904274 / 032904277
Este documento es su seguro de daños a terceros

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
RUC: 1793172501
Contribuyente Especial Resolución N° MAC0476
MIRZ. Av. Arce 1065-65 San Isidro P.O. 08200. Uta
SUCURSAL: Panamericana S.r.l. Im. 89-660
Tramo: Yumbo-Hambo

Estación Panzaleo

FACTURA ORIGINAL

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
AUT. SRI : 1114831262
FECHA AUTORIZACION
08/May/2014
VALIDEZ: 08/May/2015
CARRIL:9N
FACTURA:003-023-002482342
12/Ene/2015 13:32:10
Clase:TO1A
SERVICIO DE PEAJE
TARIFA: \$ 1,00
IVA: \$ 0,00
TOTAL : \$ 1,00
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
RUC/CI: 99999999999999
ORIGINAL ADQUIRIENTE

EMERGENCIAS
032738071 /
Este documento es su seguro

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
RUC: 1793172501
Contribuyente Especial Resolución N° MAC0476
MIRZ. Av. Arce 1065-65 San Isidro P.O. 08200. Uta
SUCURSAL: Panamericana S.r.l. Im. 89-660
Tramo: Puerto Jambel-Hambo

EMERGENCIAS 0994309610
032738071 / 032738070
Este documento es su seguro de daños a terceros

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
RUC: 1793172501
Contribuyente Especial Resolución N° MAC0476
MIRZ. Av. Arce 1065-65 San Isidro P.O. 08200. Uta
SUCURSAL: Panamericana S.r.l. Im. 89-660
Tramo: Yumbo-Hambo

Estación San Andrés

FACTURA ORIGINAL

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
AUT. SRI : 1114831262
FECHA AUTORIZACION
08/May/2014
VALIDEZ: 08/May/2015
CARRIL:6N
FACTURA:004-014-002265959
12/Ene/2015 10:07
Clase:TO1A
SERVICIO DE PEAJE
TARIFA: \$ 1,00
IVA: \$ 0,00
TOTAL : \$ 1,00
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
RUC/CI: 99999999999999
ORIGINAL ADQUIRIENTE

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
RUC: 1793172501
Contribuyente Especial Resolución N° MAC0476
MIRZ. Av. Arce 1065-65 San Isidro P.O. 08200. Uta
SUCURSAL: Panamericana S.r.l. Im. 89-660
Tramo: Yumbo-Hambo

EMERGENCIAS 098558511
032904274 / 032904277
Este documento es su seguro de daños a terceros

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
RUC: 1793172501
Contribuyente Especial Resolución N° MAC0476
MIRZ. Av. Arce 1065-65 San Isidro P.O. 08200. Uta
SUCURSAL: Panamericana S.r.l. Im. 89-660
Tramo: Yumbo-Hambo

EMERGENCIAS 098558511
032904277
Este documento es su seguro de daños a terceros



Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

SOLICITUD DE VEHÍCULOS

DIRECCIÓN REGIONAL 3

Nº 0666

DENTRO

FUERA DE LA CIUDAD

Lugar y Fecha de Solicitud: Riobamba 12 de Enero 2015

1. Unidad Administrativa del Solicitante: Bienes Muebles.

2. Motivo de la movilización: Reunión

3. Lugar de la movilización: Ambato y Salcedo.

4. Tiempo requerido del vehículo:

5. SALIDA:

RETORNO

Hora: 09:30

Hora: 16:30

Día: 12

Día: 12

Mes: 01

Mes: 01

6. Solicitud: Aprobada

Negada

Solicitante

Director de Área ó Coordinador

Aprobado Responsable Adm. Fin.

Nombre: Arg. Julio Cañar

Nombre: Arg. Sara Silva

Nombre: Luis Tsaras Alayca

C.I.: 0602260085

C.I.:

C.I.:

Firma:

Firma:

Firma:

ORDEN DE MOVILIZACIÓN

ÁREA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Lugar y Fecha: Riobamba 12 de Enero 2015.

1. DATOS DEL CHOFER

Nombres y Apellidos: Juan Astui

C.I.: 0602769894

2. DATOS DEL VEHÍCULO

Marca: Chevrolet

Color: Negro

Placas Nº: HEI-1160

Km. Salida: 109578

Km. Retorno: 109771

PONGASE A LA ORDEN DE:

3. DATOS FUNCIONARIO / SERVIDOR

Nombres y Apellidos: ARG. JULIO CAÑAR

Cargo: ARQUITECTO RESTAURADOR DE BIENES MUEBLES.

C.I.:

4. LUGAR DE ORIGEN: Riobamba

5. DESTINO: Ambato.

6. TIEMPO DE LA COMISIÓN:

7. VIGENCIA DIARIA DE LA ORDEN: DESDE 01-12-2015 HASTA 01-12-2015

8. VALOR COMBUSTIBLE RETORNO DE LA COMISIÓN: \$

Funcionario / Servidor Solicitante

Nombre: Arg. Julio CAÑAR

Firma:

Autorización Director Regional

Nombre: Arg. Sara Silva

Firma:



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
R3-2015-003

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
14-Enero- 2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Juan Asqui Bonilla

PUESTO QUE OCUPA:
Conductor

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Alausi Chimborazo

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Administra vo

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Arq. Marco Silva, Arq. Sara Silva, Lcdo. Juan Francisco Rodríguez.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES.

Conducción del vehículo de la Ins tución de placas HEI-1160, Marca Chevrolet D-MAX, gasolina color Negro.

PRODUCTOS ALCANZADOS.

Traslado en vehículo de la Ins tución de placas HEI-1160, a la Sra. Directora y Técnicos de la Regional 3 a una Reunión de Entrega de la consultoría del Cantón Alausi en el Municipio.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	13-01-2015	13-01-2015	Estos datos se re eren al empo efec vamente u lizado en el cumplimiento del servicio ins tucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio ins tucional según sea el caso, hasta su llegada de estos si os.
HORA hh:mm	09H30	15h30	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marí mo, 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-Alausi	13-01-2015	09h30	13-01-2015	11h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	Alausi-Riobamba	13-01-2015	14h00	13-01-2015	15h30

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO


NOMBRE: Juan Asqui Bonilla
CONDUCTOR

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios ins tucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que res tuir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios ins tucionales 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


NOMBRE: LIC. ISAIAS ALLAYCA
ANALISTA CONTABLE

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



ARQ. SARA SILVA CAJAS
DIRECTORA INPC REGIONAL 3



Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

SOLICITUD DE VEHÍCULOS

DIRECCIÓN REGIONAL 3

DENTRO

FUERA DE LA CIUDAD

N°0667

Lugar y Fecha de Solicitud: 13 de Enero 2015

1. Unidad Administrativa del Solicitante: Dirección

2. Motivo de la movilización: Requisitos en Alausi

3. Lugar de la movilización: Alausi

4. Tiempo requerido del vehículo:

5. SALIDA:

Hora: 09:30

Día: 13

Mes: 01

RETORNO

Hora: 19:30

Día: 13

Mes: 01

6. Solicitud: Aprobada

Negada

Solicitante

Nombre: Arg. Sara Silva

C.I.: 0601535321

Firma: [Firma]

Director de Área ó Coordinador

Nombre: Arg. Marco Silva

Firma: [Firma]

Aprobado Responsable Adm. Fin.

Nombre: Ludo. Isopos Albarca

Firma: [Firma]

ORDEN DE MOVILIZACIÓN

ÁREA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Lugar y Fecha: Riobamba 13 de Enero 2015

1. DATOS DEL CHOFER

Nombres y Apellidos: Juan Asqui

C.I.: 06027648154

2. DATOS DEL VEHÍCULO

Marca: Chevrolet

Color: Negro

Placas N°: H211260

Km. Salida: 109803

Km. Retorno: 109970

PONGASE A LA ORDEN DE:

3. DATOS FUNCIONARIO / SERVIDOR

Nombres y Apellidos: ARG. SARA SILVA

Cargo: DIRECTORA INPC REGIONAL 3

C.I.: 0601535321

4. LUGAR DE ORIGEN: Riobamba

5. DESTINO: Alausi

6. TIEMPO DE LA COMISIÓN:

7. VIGENCIA DIARIA DE LA ORDEN: DESDE 13-01-2015 HASTA 13-01-2015

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]



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
R3-2015-011

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
23-Enero- 2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Juan Asqui Bonilla

PUESTO QUE OCUPA:
Conductor

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Quito-Pichincha

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Administra vo

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Arq. Sara Silva, Arq. Julio Cazar Ruiz.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES.

Conducción del vehículo de la Ins tución de placas HEI-1160, Marca Chevrolet D-MAX, gasolina color Negro.

PRODUCTOS ALCANZADOS.

Traslado en vehículo de la Ins tución de placas HEI-1160, a la Sra. Directora y Técnicos de la Regional 3 a un curso de Maestría en la Ciudad de Quito.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	21-01-2015	21-01-2015	Estos datos se re eren al empo efec vamente u lizado en el cumplimiento del servicio ins tucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio ins tucional según sea el caso, hasta su llegada de estos si os.
HORA hh:mm	04H30	14h30	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marí mo, 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-Quito	21-01-2015	04h30	21-01-2015	07h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	Quito-Riobamba	21-01-2015	11h00	21-01-2015	14h30

NOTA: En caso de haber u lizado 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
CONDUCTOR

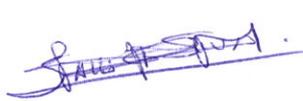
El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios ins tucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que res tuir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios ins tucionales sea superior al número 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
ANALISTA CONTABLE


ARQ. SARA SILVA CAJAS
DIRECTORA INPC REGIONAL 3



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
R3-2015-011

FECHA DE SOLICITUD (dd mmm aaaa)
20-Enero-2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Asqui Bonilla Juan

PUESTO QUE OCUPA:

Conductor

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Quito-Pichincha

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

Administrato

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

21-Enero-2015

HORA SALIDA (hh:mm)

04h30

FECHA LLEGADA (dd mmm aaaa)

21-Enero-2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

14h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Arq. Sara Silva, Arq. Julio cazar Ruiz.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Traslado en vehículo de la Ins tución de placas HEI- 1160, a la Sra. Directora y Técnicos de la Regional 3 a la entrega de la consultoría.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marí mo, 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-Quito	21-01-2015	04h30	21-01-2015	07h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	Quito-Riobamba	21-01-2015	11h00	21-01-2015	14h30

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

PROGRAMA:

PROYECTO:

ACTIVIDAD - TAREA

GASTO CORRIENTE:

DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:

Ing. Catalina Vargemonte S.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

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 Bonilla
Conductor

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Arq. Sara Silva
DIRECTORA INPC REGIONAL3

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Arq. Sara Silva
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 ins tucionales; salvo el caso de que por necesidades ins tucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Ins tucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio ins tucional

Está prohibido conceder servicios ins tucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente jus cados por la Máxima Autoridad o su Delegado.



Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

SOLICITUD DE VEHÍCULOS

DIRECCIÓN REGIONAL 3

DENTRO

FUERA DE LA CIUDAD

N°0669

Lugar y Fecha de Solicitud: Riobamba 21 de Enero 2015

1. Unidad Administrativa del Solicitante: Dirección

2. Motivo de la movilización: Curso En la Ciudad de Quito

3. Lugar de la movilización: Quito

4. Tiempo requerido del vehículo:

5. SALIDA:

Hora: 05:00

Día: 21

Mes: 01

RETORNO

Hora: 14:00

Día: 21

Mes: 01

6. Solicitud: Aprobada

Negada

Solicitante

Nombre: Arg. Sara Silva

C.I.: 0601535321

Firma: [Firma]

Director de Área ó Coordinador

Nombre: Arg. Marcos Silva

Firma: [Firma]

Aprobado Responsable Adm. Fin.

Nombre: Ludov. Isaias Alayca

Firma: [Firma]

ORDEN DE MOVILIZACIÓN

ÁREA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Lugar y Fecha: Riobamba 21 de Enero 2015

1. DATOS DEL CHOFER

Nombres y Apellidos: Juan Asqui

C.I.: 0602764854

2. DATOS DEL VEHÍCULO

Marca: CHEVROLET

Color: NEGRO

Placas N°: H31-1160

Km. Salida: 110.107

Km. Retorno: 110.545

PONGASE A LA ORDEN DE:

3. DATOS FUNCIONARIO / SERVIDOR

Nombres y Apellidos: ARG. SARA SILVA CAJAS

Cargo: DIRECTORA INPC REGIONAL 3

C.I.: (0602764854.) 0601535321

4. LUGAR DE ORIGEN: Riobamba

5. DESTINO: Quito

6. TIEMPO DE LA COMISIÓN:

7. VIGENCIA DIARIA DE LA ORDEN: DESDE 21-01-2015 HASTA 21-01-2015

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]



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
R3-2015-026

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
30-Enero-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Juan Asqui Bonilla

PUESTO QUE OCUPA:
Conductor

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Quito-Pichincha

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Administra vo

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Arq. Sara Silva, Lcda. Cecilia Zarate, Lcda. Soledad Plaza.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES.

Conducción del vehículo de la Ins tución de placas HEI-1160, Marca Chevrolet D-MAX, gasolina color Negro.

PRODUCTOS ALCANZADOS.

Traslado en vehículo de la Ins tución de placas HEI-1160, a la Sra. Directora y Técnicos de la Regional 3 a una Reunión en la Ciudad de Quito.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	28-01-2015	28-01-2015	Estos datos se re eren al empo efec vamente u lizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio ins tucional según sea el caso, hasta su llegada de estos si os.
HORA hh:mm	06H30	23h00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marí mo, 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-Quito	28-01-2015	06h30	28-01-2015	09h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	Quito-Riobamba	28-01-2015	20h00	28-01-2015	23h00

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO


NOMBRE: Juan Asqui Bonilla
CONDUCTOR

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios ins tucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que res tuir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios ins tucionales 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


NOMBRE: LIC. ISAIAS ALLAYCA
ANALISTA CONTABLE

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


ARQ. SARA SILVA CAJAS
DIRECTORA INPC REGIONAL 3



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: R3-2015-026
FECHA DE SOLICITUD (dd mmm aaaa): 28-Enero-2015

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

DATOS GENERALES

APellidos - Nombres de la o el servidor: Asqui Bonilla Juan
PUESTO QUE OCUPA: Conductor
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Quito-Pichincha
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Administra vo
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): 28-Enero-2015
HORA SALIDA (hh:mm): 06h30
FECHA LLEGADA (dd mmm aaaa): 28-Enero-2015
HORA LLEGADA (hh:mm): 23h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Arq. Sara Silva, Lcda. Cecilia Zarate, Lcda. Soledad Plaza.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Traslado en vehículo de la Ins tución de placas HEI- 1160, a la Sra. Directora y Técnicos de la Regional 3 a una Reunión en la Matriz.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marí mo, 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-Quito	28-01-2015	06h30	28-01-2015	09h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	Quito-Riobamba	28-01-2015	20h00	28-01-2015	23h00

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

PROGRAMA: PROYECTO: ACTIVIDAD - TAREA:

GASTO CORRIENTE : DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:
Imy Cotacachi Napant B

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: 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

Juan Asqui Bonilla

Sara Silva

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
Juan Asqui Bonilla
Conductor

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Arq. Sara Silva
DIRECTORA INPC REGIONAL 3

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Sara Silva

Arq. Sara Silva
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 ins tucionales; salvo el caso de que por necesidades ins tucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Ins tucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio ins tucional

Está prohibido conceder servicios ins tucionales 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.



Instituto Nacional de
Patrimonio Cultural

SOLICITUD DE VEHÍCULOS

DIRECCIÓN REGIONAL 3

DENTRO

FUERA

DE LA CIUDAD

N°0671

Lugar y Fecha de Solicitud: Riobamba 28 de Enero 2015

1. Unidad Administrativa del Solicitante: Dirección

2. Motivo de la movilización: Reunión Matiz Quito

3. Lugar de la movilización: Quito

4. Tiempo requerido del vehículo:

5. SALIDA:

Hora: 06:00

Día: 28

Mes: 01

RETORNO

Hora: 23:00

Día: 28

Mes: 01

6. Solicitud:

Aprobada

Negada

Solicitante

Nombre: Arg. Sara Silva

C.I.: 0601535371

Firma:

Director de Área ó Coordinador

Nombre: Arg. Marco Silva

Firma:

Aprobado Responsable Adm. Fin.

Nombre: Lcda. Isaras Alayca

Firma:

ORDEN DE MOVILIZACIÓN

ÁREA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Lugar y Fecha: Riobamba 28 de Enero 2015

1. DATOS DEL CHOFER

Nombres y Apellidos: Juan Asqui

C.I.: 0602764854

2. DATOS DEL VEHÍCULO

Marca: Chevrolet

Color: Negro

Placas N°: H21-1160

Km. Salida: 110.595

Km. Retorno: 111.066

PONGASE A LA ORDEN DE:

3. DATOS FUNCIONARIO / SERVIDOR

Nombres y Apellidos: ARG. SARA SILVA

Cargo: DIRECTORA INPC REGIONAL 3

C.I.: 0601535371

4. LUGAR DE ORIGEN: Riobamba

5. DESTINO: Quito

6. TIEMPO DE LA COMISIÓN:

7. VIGENCIA DIARIA DE LA ORDEN: DESDE 28-01-2015

HASTA 28-01-2015

8. VALOR COMBUSTIBLE RETORNO DE LA COMISIÓN: \$

Funcionario / Servidor Solicitante

Nombre: Arg. Sara Silva

Firma:

Autorización Director Regional

Nombre: Arg. Sara Silva

Firma:



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
R3-2015-029

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
30-Enero- 2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Juan Asqui Bonilla

PUESTO QUE OCUPA:
Conductor

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Puyo-Pastaza

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Administra vo

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Arq. Sara Silva, Lcda. Elizabeth Solano, Lcdo. Paulino Sánchez.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES.

Conducción del vehículo de la Ins tución de placas HEI-1160, Marca Chevrolet D-MAX, gasolina color Negro.

PRODUCTOS ALCANZADOS.

Traslado en vehículo de la Ins tución de placas HEI-1160, a la Sra. Directora y Técnicos de la Regional 3 a una Reunión en la Ciudad del Puyo..

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA Estos datos se re eren al empo efec vamente u lizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio ins tucional según sea el caso, hasta su llegada de estos si os.
FECHA dd-mmm-aaaa	29-01-2015	29-01-2015	
HORA hh:mm	07H30	19h30	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marí mo, 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-Puyo	29-01-2015	07h30	29-01-2015	09h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	Puyo-Riobamba	29-01-2015	17h00	29-01-2015	19h30

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO


NOMBRE: Juan Asqui Bonilla
CONDUCTOR

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios ins tucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que res tuir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios ins tucionales 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


NOMBRE: LIC. ISAIAS ALLAYCA
ANALISTA CONTABLE

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



ARQ. SARA SILVA CAJAS
DIRECTORA INPC REGIONAL 3



Instituto Nacional de
Patrimonio Cultural

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES R3-2015-029		FECHA DE SOLICITUD (dd mmm aaaa) 29-Enero-2015	
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Asqui Bonilla Juan		PUESTO QUE OCUPA: Conductor	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Puyo-Pastaza		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Administrato	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd mmm aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
29-Enero-2015	07h30	29-Enero-2015	19h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Arq. Sara Silva, Lcda. Elizabeth Solano, Lcdo. Paulino Sánchez.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Traslado en vehículo de la Ins tución de placas HEI- 1160, a la Sra. Directora y Técnicos de la Regional 3 a una Reunión en el Puyo.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marí mo, 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-Puyo	29-01-2015	07h30	29-01-2015	09h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	Puyo-Riobamba	29-01-2015	17h00	29-01-2015	19h30

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

PROGRAMA:	PROYECTO:	ACTIVIDAD - TAREA:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GASTO CORRIENTE : <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN: <i>Ing. Catalina Raventós B</i>	

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: 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 Bonilla Conductor	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Arq. Sara Silva DIRECTORA INPC REGIONAL 3
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios ins tucionales; salvo el caso de que por necesidades ins tucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes El informe de Servicios Ins tucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio ins tucional <p>Está prohibido conceder servicios ins tucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente jus cados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>
Arq. Sara Silva DIRECTORA INPC REGIONAL 3	

Un servicio de calidad!

SEROTP tarjeta **PREPAGO**
HORA O FRACCIÓN
0.35 USD

SISTEMA DE ESTACIONAMIENTO ROTATIVO
ORDENADO TARIFADO DE PUYO

EN EL INTERIOR DEL VEHÍCULO
ESTE LADO HACIA ARRIBA
TIEMPO MÁXIMO PERMITIDO EN UNA PLAZA 3 HORAS

TARJETA VÁLIDA POR 1 HORA

DÍA	MES	HORA	MIN
1	ENE	08	00
2	FEB	09	05
3	MAR	10	10
4	ABR	11	15
5	MAY	12	20
6	JUN	13	25
7	JUL	14	30
8	AGO	15	35
9	SEPT	16	40
10	OCT	17	45
11	NOV	18	50
12	DIC	19	55

SERIE **2422073** PLACA

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO
MUNICIPAL DEL CANTÓN PASTAZA
ADMINISTRACIÓN 2014-2019

SEROTP HORA O FRACCIÓN
0.35 USD

SISTEMA DE ESTACIONAMIENTO ROTATIVO
ORDENADO TARIFADO DE PUYO

EN EL INTERIOR DEL VEHÍCULO
ESTE LADO HACIA ARRIBA
TIEMPO MÁXIMO PERMITIDO EN UNA PLAZA 3 HORAS

TARJETA VÁLIDA POR 1 HORA

DÍA	MES	HORA	MIN
1	ENE	08	00
2	FEB	09	05
3	MAR	10	10
4	ABR	11	15
5	MAY	12	20
6	JUN	13	25
7	JUL	14	30
8	AGO	15	35
9	SEPT	16	40
10	OCT	17	45
11	NOV	18	50
12	DIC	19	55

SERIE **2427313** PLACA

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO
MUNICIPAL DEL CANTÓN PASTAZA
ADMINISTRACIÓN 2014-2019

SEROTP tarjeta **PREPAGO**
HORA O FRACCIÓN
0.35 USD

SISTEMA DE ESTACIONAMIENTO ROTATIVO
ORDENADO TARIFADO DE PUYO

EN EL INTERIOR DEL VEHÍCULO
ESTE LADO HACIA ARRIBA
TIEMPO MÁXIMO PERMITIDO EN UNA PLAZA 3 HORAS

TARJETA VÁLIDA POR 1 HORA

DÍA	MES	HORA	MIN
1	ENE	08	00
2	FEB	09	05
3	MAR	10	10
4	ABR	11	15
5	MAY	12	20
6	JUN	13	25
7	JUL	14	30
8	AGO	15	35
9	SEPT	16	40
10	OCT	17	45
11	NOV	18	50
12	DIC	19	55

SERIE **2427248** PLACA **HE1-1160**

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO
MUNICIPAL DEL CANTÓN PASTAZA
ADMINISTRACIÓN 2014-2019



Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

SOLICITUD DE VEHÍCULOS

DIRECCIÓN REGIONAL 3

DENTRO

FUERA DE LA CIUDAD

N°0672

Lugar y Fecha de Solicitud: Riobamba 29 de Enero

1. Unidad Administrativa del Solicitante: Dirección

2. Motivo de la movilización: Reunión Puyo

3. Lugar de la movilización: Puyo

4. Tiempo requerido del vehículo:

5. SALIDA: Hora: 06:30 Día: 29 Mes: 01

RETORNO Hora: 19:30 Día: 29 Mes: 01

6. Solicitud: Aprobada Negada

Solicitante	Director de Área ó Coordinador	Aprobado Responsable Adm. Fin.
Nombre: <u>Arg. Sara Silva</u>	Nombre: <u>Arg. Marco Silva</u>	Nombre: <u>Lcd. Ismael Albayca</u>
C.I.: <u>0601535321</u>	C.I.:	C.I.:
Firma:	Firma:	Firma:

ORDEN DE MOVILIZACIÓN ÁREA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Lugar y Fecha: Riobamba 29 de Enero 2015

1. DATOS DEL CHOFER
Nombres y Apellidos: Wilson Asqui
C.I.: 0602764859

2. DATOS DEL VEHÍCULO
Marca: Chevrolet
Color: Negro
Placas N°: HE1-1160
Km. Salida: 111.066
Km. Retorno: 111.342

PONGASE A LA ORDEN DE:

3. DATOS FUNCIONARIO / SERVIDOR
Nombres y Apellidos: ARR. SARA SILVA
Cargo: DIRECTORA INPC REGIONAL 3
C.I.: 0601535321

4. LUGAR DE ORIGEN: Riobamba 5. DESTINO: Puyo

6. TIEMPO DE LA COMISIÓN:

7. VIGENCIA DIARIA DE LA ORDEN: DESDE 29-01-2015 HASTA 29-01-2015

8. VALOR COMBUSTIBLE RETORNO DE LA COMISIÓN: \$

Funcionario / Servidor Solicitante	Autorización Director Regional
Nombre: <u>Arg. Sara Silva</u>	Nombre: <u>Arg. Sara Silva</u>
Firma:	Firma:

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION	
Unid. Ejecutora:		27	13	01
Unid. Desc:				15

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

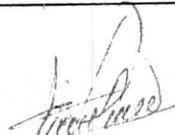
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0601	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$11,400.00
01	00	000	001	530301	0601	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$500.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$11,900.00
TOTAL										

SON: CINCE MIL NOVECIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

REGIONAL 3.- CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIATICOS POR COMISION DE FUNCIONARIOS DEL INPC-R3 PARA EL AÑO 2015 (VIATICOS-PASAJES AL INTERIOR) SOLICITADO POR SRTA. JESSICA VEGA SEGUN MEMORANDO N° 0005-AF-2015-INPC-R3. GASTO CORRIENTE.

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA:		

