U. Ejecu	ion:	14	NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL						Reporte r	nt C	
	- 1	000	0		2000						
Unid. De	sc:	000	0						Fecha Elaboración 010 02 2015	No. CUR No. Origi	
	Т	po Docu	mento Res	paldo		T	01		02 2015	726 712	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE					stos	LIC		ase Documento	No. R3-2015-24	No. Expediente	
Clase de Registro: DEVENGADO				Clase Gasto		TOS	RTO DEV				
Banco:			BANCO INTERNACIONAL					Cuenta Monetaria:	3000744121		
omprobante GASTOS							Numero Operación				
eneficiario: 0601739725 ZARATE SALAZAR /						0					
			1739725	ZARAT	E SALA	ZAR ĄD	RIANA CEO	CILIA	× 19		
DC -			1739725	ZARAT					Δ.	and the second s	
		ACT	ITEM	UBG			CION P	RESUPUESTARIA DESCRIPCION	A		
		ACT			AF	ЕСТА	CION P	RESUPUESTARIA			
		ACT	ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	ACION P	RESUPUESTARIA DESCRIPCION Viaticos y Subsistenc		62.	
		ACT	ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	ACION P	RESUPUESTARIA DESCRIPCION Viaticos y Subsistenc	ias en el Interior	62.4 62 .4	
		ACT	ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	ACION P	RESUPUESTARIA DESCRIPCION Viaticos y Subsistenc	ias en el Interior OTAL PRESUPUESTARIO	MONT (62.4 0.0 62.4	
		ACT	ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	ACION P	RESUPUESTARIA DESCRIPCION Viaticos y Subsistenc	ias en el Interior OTAL PRESUPUESTARIO IVA SUB - TOTAL RETENCIONES IVA	62.4 62.4	
		ACT	ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	ACION P	RESUPUESTARIA DESCRIPCION Viaticos y Subsistenc	ias en el Interior OTAL PRESUPUESTARIO IVA SUB - TOTAL	62.4 62 .4	
	0 000	ACT 0 001	ITEM	UBG 0601	AF FTE 001	ORG 0000	N. Prest	RESUPUESTARIA DESCRIPCION Viaticos y Subsistenc	ias en el Interior OTAL PRESUPUESTARIO IVA SUB - TOTAL RETENCIONES IVA	62.4 0.0 62.4	

APROBACION : PAGO	RECIBÍ CONFORME
	And their
Just there	Fetha: 7.1
TYPERA-PAGADORA	C.I.:

ESTADO	PECIOTO	
	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	(D)	
ECHA: 0/02/2015		Jan Dong
	Funcionario Responsable	

	11 (31)	770		CO	MPRO	DBANT	E UNICO DE RE	GISTR	20			
Institucion: U. Ejecutora:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATR					IMONIO CU	LTURAL	Reporte rptComprobanteGastos.r				iteGastos.rdlc
Unid. Desc:	0000					Fec	ha Elab	oración	No. CUR	No. Origina		
L					-		20	09	02	- 2015	712	712
	Tipo Documento Respaldo COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS					Cla	ase Documento		No.			Expediente
- COMPROBANTE	S ADMINIS	TRATIVOS	DE GAS	STOS	LIQ	UIDACION	DE GASTOS	R3-2015-24			$\dashv \vdash$	351
Clase de Registro: Banco:	egistro: COMPROMETIDO				Clase Gasto	Cuenta C	STOS		RPA	RTO DEV		
omprobante GASTOS eneficiario: 0601739725 ZARATE SALAZ				Monetaria: Numero Operación						0		
	1 000	739725	ZARAT	E SALA	ZAR AD	RIANA CEC	CILIA					
PG SP P		1739725	ZARAT				RESUPUESTARI	A				
PG SP P	Y ACT			AF	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTARI DESCRIPCION					MONTO
	Y ACT	ITEM	UBG	AF FTE	ЕСТА	CION P	RESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsistence		ESUPUE			MONTO 62.40 62.40 0.00 62.40
	Y ACT	ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsistence	cias en el FOTAL PRI	SUB -	IVA TOTAL		62.40 62.40
	Y ACT	ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsistence	Cias en el FOTAL PRI RET ONES PRE	SUB -	IVA TOTAL NES IVA		62.40 62.40 62.40

SIÓN REALIZADA A LA CIUDAD DE QUITO 28-01-2015. GASTO CORRIENTE.

	DATOS APROBACIÓ	N
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA:	B	
09/02/2015	/ -	
	Funcionario Responsable	Director Financiero

INSTITUTO NACIONALD E PATRIMONIO CUTLURAL REGIONAL 3

GESTION ADMINISTRATIVA MANCIERA

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

FECHA 9 de febrero de 2015

GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA
Control Previo
Contabilidad Tesoreria

DESCRIPCION DE EVENTO: Traslado En el Banco Central del Ecuador se legalizo la solicitud de la emisión de Certificado de Firma Electrónica para la firma eléctrica; entrega de documentos en la oficina nacional Dirección de Recursos Humanos

12





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

R3-2015-24

29-01-2015

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

DATOS GENERALES PUESTO QUE OCUPA:

ASISTENTE ADMINISTRATIVO CONTABLE

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

QUITO - PICHINCHA

ZARATE SALAZAR ADRIANA CECILIA

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

GESTIÓN ADMINISTRATIVO FINANCIERO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Arq. Sara Silva Cajas, Lic. Soledad Plaza, Lic. Cecilia Zárate.

Nombre del señor Conductor: Sr. Juan Asqui B.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

- Banco Central del Ecuador Certificado de Firma Electrónica
- Entregar de documentación y reunión en la Dirección de Recursos Humanos de la Matriz.

Productos Alcanzados:

- En el Banco Central del Ecuador se legalizó la solicitud de emisión de Certificado de Firma Electrónica, y se recibió un CD para la instalación de la Firma Electrónica.
- En la Dirección de Recursos Humanos se procedió con la entrega de Acciones de Personal, Formulario de Evaluaciones del Personal período 01/02/2014 al 31/12/2014, formulario de vacaciones de dos funcionarios de la Regional 3 y se mantuvo una reunión de trabajo con la Lic. Soraya Analuisa Directora de Recursos Humanos dentro de los puntos que se trató fue de la asistencia del personal el mismo que va a tener un mayor control así como también se debe llenar una matriz de los Certificados Médicos que presentan los funcionarios.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	
FECHA dd-mmm-aaa	28-01-2015	28-01-2015	NOTA Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de
HORA hh:mm	06:40Н00	23:00Н00	residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

TIPO DE		TRANS	PORTE			
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre,	NOMBRE DE	RUTA	SALII	DA	LLEGADA	
marítimo, otros)	TRANSPORTE	NOTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRF	INSTITUCIONAL	Riobamba – Quito	mini dada	hh:mm	dd-mmm-aaaa	hh:mm
	INICTITUDE		28-01-2015	06:40	28-01-2015	10:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Quito - Riobamba				
			28-01-2015	20:30	28-01-2015	23:00

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO **NOTA**



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) R3-2015-024 26-01-2015 VIÁTICOS MOVILIZACIONES **SUBSISTENCIAS** X **ALIMENTACIÓN DATOS GENERALES** APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PUESTO OUF OCUPA ZARATE SALAZAR ADRIANA CECILIA ASISTENTE ADMINISTRATIVO CONTABLE CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR QUITO - PICHINCHA GESTIÓN ADMINISTRATIVO FINANCIERO FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) HORA SALIDA (hh:mm) HORA LLEGADA (hh:mm) 28-01-2015 06H30 28-01-2015 23H30 SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Arg. Sara Silva Cajas, Lic. Soledad Plaza, Lic. Cecilia Zárate y Sr. Juan Asqui DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE Retirar del Banco Central del Ecuador el Certificado de Firma Electrónica y Cd de instalación. Entrega de documentación y reunión en la Dirección de Recursos Humanos de la Matriz. **TRANSPORTE TIPO DE TRANSPORTE SALIDA LLEGADA** NOMBRE DE (Aéreo, terrestre, marítimo, **RUTA TRANSPORTE** otros) **FECHA HORA FECHA** HORA dd-mmm-aaaa hh:mm dd-mmm-aaaa hh:mm INSTITUCIONAL RIOBAMBA - OUITO TERRESTRE 28-01-2015 28-01-2015 06:30 10:00 INSTITUCIONAL QUITO - RIOBAMBA TERRESTRE 28-01-2015 20.00 28-01-2015 23:30 INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A: PROGRAMA: PROYECTO: **ACTIVIDAD - TAREA GASTO CORRIENTE:** DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN: Ing. Catalina Navarrete awart B **DATOS PARA TRANSFERENCIA** NOMBRE DEL BANCO: INTEERNACIONAL TIPO DE CUENTA: AHORROS No. DE CUENTA: 3000744121 FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE SOLICITANTE Lic. Cecilia Zárate S. Lic. Isalas Allayca T. ASISTENTE ADMINISTRATIVO CONTABLE ANALISTA CONTABLE NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO 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 termino de 4 dias 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 Arq. Sara Silva Cajas Máxima Autoridad o su Delegado. **DIRECTOR REGIONAL 3**

BANCO CENTRAL DEL ECUADOR R.U.C. 1760002600001 Quito - Matriz: Av. 10 de Agosto N11 - 539 y Briceño PBX: (593) 02-2572 522 Francisco Paula de Icaza 0203 Entre Pichincha y Pedro Carbo PBX: (593) 04-2566 333

FACTURA S 001 - 030 - 000

0027586

Resolución # 281 del 23-01-1997 Fax: (593) 07-2831 255 VÁI J	AUTORIZACIÓN S.R FECHA DE AUTORIZACI IDO PARA SU EMISIÓN	
DIRECCIÓN AU COLON DE 1-93 Y AU 10 96 A600000 Ciudad: ROITO: Teléfonos:	Guía de Remisio	ón
CANT. DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1 EMISION A SCHLO	20	20
73/10		
ORANGE OF TRAIN		
PERVICUA DE LOS COUA		
ENE 2015	9R)	
Efectivo Cheque	SUBTOTAL 12%	20
Cheque No.	DESCUENTO	
Banco	SUBTOTAL S	20
ON: Verntidos dotores	LOR TOTAL US\$	2.40
F E C H A ENTREGA CONFORME BE	CIBE CONFORM	55
Nombre Nombre	hand free	
FIRMA Coriginal: AL 2da. Copia Rosada y 3ra. Co	Firma DQUIRIENTE • 1 ero- Copi opia Verde: Sín Derecho a	ia Celeste: EMISOR

		CERTIFICA	CION PRESUPUES	STARIA	an			
Institucion: Unid. Ejecutore: Unid. Desc:	INSTITUTO NACIONAL D		NO CERTIFICACION 27	FECHA DE ELABORACION 13 01 15				
	MENTO RESPALDO S ADMINISTRATIVOS	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO						
CLASE DE REGISTRO	GASTOS	COMPROMISO N	ORMAL OTROS GASTO	is .				
PG SP PY AC	THEM UBG FTE	CERTIFICAC ORG N. Prest	ION PRESUPUES	TARIA				
01 00 000 001 01 00 000 001		0000 0000	Viaticos y Subsistencias en Pasajes al Interior	el Interior TOTAL PRESUPUESTARIO TOTAL	MONTO \$11,400.00 \$500.00 \$11,900.00			
DESCRIPCION:	ACION PRESUPUESTARIA INTERIOR) SOLICITADO PO		ICOS POR COMISION DE F EGA SEGÜN MEMORANDO	FUNCIONARIOS DEL INPC-R3 PAR Nº 0005-AF-2015-INPC-R3. GASTO	A EL AÑO 2015 O CORRIENTE.			
ESTADO	DATOS APROB		ROBADO:					
APROBADO ECHA:	tient lase	/						

FECHA: