

## 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	03	2015	1499 1404
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		R3-2015-063	
				No. Expediente	
				662	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		
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	19.70
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>219.70</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>219.70</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>219.70</b>

**SON:** DOSCIENTOS DIECINUEVE DOLARES CON 70/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** REGIONAL 3.- PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS DE MOVILIZACIÓN A FAVOR DE JUAN ASQUI-CONDUCTOR DEL VEHICULO PLACAS HEI 1160, POR COMISIONES REALIZADAS A LAS CIUDADES DE: AMBATO, GUAMOTE, QUITO Y SALCEDO FEBRERO 2015 GASTO CORRIENTE CERT. 292.

APROBACION DE PAGO  COPRA PAGADORA	RECIBI CONFORME  Fecha: 10/03/2015 C.I.: 0602764854
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 10/03/2015	 <hr/> Funcionario Responsable	 <hr/> Director Financiero

## 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	06	03	2015	1404	1404
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		R3-2015-063		662
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS			
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0602764854 JUAN SEGUNDO ASQUI BONILLA					

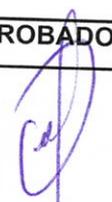
### AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	19.70
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>219.70</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>219.70</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>219.70</b>

**SON:** DOSCIENTOS DIECINUEVE DOLARES CON 70/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** REGIONAL 3.- PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS DE MOVILIZACIÓN A FAVOR DE JUAN ASQUI-CONDUCTOR DEL VEHICULO PLACAS HEI 1160, POR COMISIONES REALIZADAS A LAS CIUDADES DE: AMBATO, GUAMOTE, QUITO Y SALCEDO FEBRERO 2015 GASTO CORRIENTE CERT. 292.

1494

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 06/03/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero





**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
R3-2015-063

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
02-Marzo- 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  
Administrativo

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
Arq. Sara Silva.

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES.**

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

**PRODUCTOS ALCANZADOS.**

Traslado en vehículo de la Institución de placas HEI-1160, a la Sra. Directora a una Reunión en la Dirección de Educación en la ciudad de Quito.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	28-02-2015	28-02-2015	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	07H00	18h30	

**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	INSTITUCIONAL INPC	Riobamba-Quito	28-02-2015	07h00	28-02-2015	10h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	Quito-Riobamba	28-02-2015	15h00	28-02-2015	18h30

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

NOMBRE: Juan Asqui Bonilla  
CONDUCTOR

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

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 R3-2015-063		FECHA DE SOLICITUD (dd mmm aaaa) 28-FEBRERO--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 Administrativo	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd mmm aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
28-Febrero-2015	07h00	28-Febrero-2015	18h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
Arq. Sara Silva

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  
Traslado en vehículo de la Institución de placas HEI- 1160, de la Sra. Directora a una Reunión en Quito.

**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	INSTITUCIONAL INPC	Riobamba-Quito	28-02-2015	07h00	28-02-2015	10h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	Quito-Riobamba	28-02-2015	15h00	28-02-2015	18h30

**INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:**

PROGRAMA:  PROYECTO:  ACTIVIDAD - TAREA:

GASTO CORRIENTE :  DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:  
*Ing. Catalina Aguirre 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* *Arq. 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** **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.

*Arq. Sara Silva* 

- 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

Arq. Sara Silva  
DIRECTORA INPC REGIONAL 3

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.

Estación  
Panzaleón

FACTURA ORIGINAL

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1114831262  
FECHA AUTORIZACION  
08/May/2014  
VALIDEZ: 08/May/2015  
CARRIL:5R  
FACTURA:003-D20-001422184  
28/Feb/2015 16:58:58  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

EMERGENCIAS 091  
032738071 / 032  
Este documento es su seguro de día.

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
R.C. 17913772001  
Contribuyente Especial Resolución N° MAC0476  
MIR2-Viamat Linco N26-16 San José P.O. 0328201 Quito  
SUCURSAL: Panamericana Sur km. 24+360  
Tramo: Puente Jambelí-Viambo

EMERGENCIAS 0994309610  
032904274 / 032738070  
Este documento es su seguro de daños a terceros

PANAVIAL  
OT  
N° MAC0476  
P.O. 0328201 Quito  
km. 24+360

MATRIZ: Avranam Linco N26-16 y San  
Ignacio  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: Panamericana Sur km 24+360  
Tramo: Alóag - Puente Jambelí

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1114831262  
FECHA AUTORIZACION  
08/May/2014  
VALIDEZ: 08/May/2015  
CARRIL:6R  
FACTURA:002-021-003192612  
28/Feb/2015 15:59:00  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

EMERGENCIAS 0988558511  
032904274 / 032904277  
Este documento es su seguro de daños a terceros

PANAVIAL  
OT  
N° MAC0476  
P.O. 0328201 Quito  
km. 24+360

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1114831262  
FECHA AUTORIZACION  
08/May/2014  
VALIDEZ: 08/May/2015  
CARRIL:4N  
FACTURA:004-D10-000897267  
28/Feb/2015 07:18:35  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

Estación  
San Andrés

FACTURA ORIGINAL

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1114831262  
FECHA AUTORIZACION  
08/May/2014  
VALIDEZ: 08/May/2015  
CARRIL:7N  
FACTURA:004-D15-002049799  
28/Feb/2015 18:02:52  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

EME  
03  
Este

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
R.C. 17913772001  
Contribuyente Especial Resolución N° MAC0476  
MIR2-Viamat Linco N26-16 San José P.O. 0328201 Quito  
SUCURSAL: Panamericana Sur km. 24+360  
Tramo: Puente Jambelí-Viambo

EMERGENCIAS 0988558511  
032904274 / 032904277  
Este documento es su seguro de daños a terceros

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
R.C. 17913772001  
Contribuyente Especial Resolución N° MAC0476  
MIR2-Viamat Linco N26-16 San José P.O. 0328201 Quito  
SUCURSAL: Panamericana Sur km. 24+360  
Tramo: Puente Jambelí-Viambo

MATRIZ: Avranam Linco N26-16 y San  
Ignacio  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: Panamericana Sur km 24+360  
Tramo: Alóag - Puente Jambelí

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1114831262  
FECHA AUTORIZACION  
08/May/2014  
VALIDEZ: 08/May/2015  
CARRIL:5N  
FACTURA:002-017-002075998  
28/Feb/2015 09:23:57  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

EME  
03  
Este

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
R.C. 17913772001  
Contribuyente Especial Resolución N° MAC0476  
MIR2-Viamat Linco N26-16 San José P.O. 0328201 Quito  
SUCURSAL: Panamericana Sur km. 24+360  
Tramo: Puente Jambelí-Viambo

VALIDEZ: 08/May/2015  
CARRIL:3N  
FACTURA:007-D15-003065362  
28/Feb/2015 08:25:27  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

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

Estación  
Panzaleón



Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

### SOLICITUD DE VEHÍCULOS

DIRECCIÓN REGIONAL 3

DENTRO

FUERA  DE LA CIUDAD

N°0688

Lugar y Fecha de Solicitud: 28 de Febrero

1. Unidad Administrativa del Solicitante: Dirección

2. Motivo de la movilización: Reunion en el Edificio de Administración Escobar

3. Lugar de la movilización: Quito

4. Tiempo requerido del vehículo: .....

**5. SALIDA:**

Hora: 07:00

Día: 28

Mes: 02

**RETORNO**

Hora: 18:30

Día: 28

Mes: 02

6. Solicitud: Aprobada

Negada

**Solicitante**

Nombre: Arg. Sara Silva  
C.I.: 0601535321

Firma: [Firma]

**Director de Área ó Coordinador**

Nombre: Arg. Julio Cazar

Firma: [Firma]

**Aprobado Responsable Adm. Fin.**

Nombre: Ldo. Ismael Alvaroz

Firma: [Firma]

### ORDEN DE MOVILIZACIÓN

ÁREA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Lugar y Fecha: Riobamba 28 de Febrero 2015

**1. DATOS DEL CHOFER**

Nombres y Apellidos: Juan Asqui  
C.I.: 0602764854

**2. DATOS DEL VEHÍCULO**

Marca: Chevrolet  
Color: Negro  
Placas N°: H-1-1160  
Km. Salida: 112730  
Km. Retorno: 113169

**PONGASE A LA ORDEN DE:**

**3. DATOS FUNCIONARIO / SERVIDOR**

Nombres y Apellidos: ARG. SARA FAVIOLA SILVA  
Cargo: DIRECTORA INPC REGIONAL 3  
C.I.: 0601535321

4. LUGAR DE ORIGEN: Riobamba

5. DESTINO: Quito

6. TIEMPO DE LA COMISIÓN: .....

7. VIGENCIA DIARIA DE LA ORDEN: DESDE 28-02-2015 HASTA 28-02-2015

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  
R3-2015-059

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
24-Febrero- 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. Sara Silva, Arq. Julio Cazar, Arq. Miguel Chávez, Arq. Cesar García.

**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, de la Sra. Directora y Técnicos de Regional 3 a una Reunión en el Cantón Salcedo sobre el Inventario.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	23-02-2015	23-02-2015	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	07H00	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	23-02-2015	07h00	23-02-2015	09h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	Salcedo-Riobamba	23-02-2015	15h00	23-02-2015	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

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



Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES R3-2015-059		FECHA DE SOLICITUD (dd mmm aaaa) 23-FEBRERO--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)
23-Febrero-2015	07h00	23-Febrero-2015	16h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
Arq. Sara Silva, Arq. Julio Cazar, Arq. Miguel Chávez, Arq. Cesar García.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  
Traslado en vehículo de la Ins tución de placas HEI- 1160, de la Sra. Directora y Técnicos de la Regional 3 a una Reunión en Salcedo.

**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	23-02-2015	07h00	23-02-2015	09h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	Salcedo-Riobamba	23-02-2015	15h00	23-02-2015	16h30

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

PROGRAMA:  PROYECTO:  ACTIVIDAD - TAREA:

GASTO CORRIENTE:  DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:  
*Juan Asqui Bonilla*

**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* *Arq. Julio Cazar*

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: Juan Asqui Bonilla Conductor  
NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: Arq. Julio Cazar COORDINADOR DE BIENES MUEBLES INPC REGIONAL3

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 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.

# Estación Panzaleo

FACTURA ORIGINAL

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1114831262  
FECHA AUTORIZACION  
08/May/2014  
VALIDEZ: 08/May/2015  
CARRIL: 6N  
FACTURA: 003-013-002491542  
23/Feb/2015 08:32:48  
Clase: T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL: \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 99999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

EMER  
032  
Este 00

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
RUC: 179107282001  
Contribuyente Especial Resolución N° MICO0476  
MIRZ, Adriana (MIRZ) S. del Prado P.O. 0339201, Jun  
S.O.D.S.S.L. Panamericana Sur S.m. 89-660  
Tramo: Puente Jambelí-Venado

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

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
RUC: 179107282001  
Contribuyente Especial Resolución N° MICO0476  
MIRZ, Adriana (MIRZ) S. del Prado P.O. 0339201, Jun  
S.O.D.S.S.L. Panamericana Sur S.m. 89-660  
Tramo: Puente Jambelí-Venado

# 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: 004-014-002336286  
23/Feb/2015 15:38:10  
Clase: T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL: \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 99999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

EMERGENCIAS 098858511  
032904274 / 032904277  
Este documento es su seguro de daños a terceros

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
RUC: 179107282001  
Contribuyente Especial Resolución N° MICO0476  
MIRZ, Adriana (MIRZ) S. del Prado P.O. 0339201, Jun  
S.O.D.S.S.L. Panamericana Sur S.m. 159-352  
Tramo: Yambobambas

EMERGENCIAS 098858511  
032904274 / 032904277  
Este documento es su seguro de daños a terceros

FACTURA ORIGINAL

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1114831262  
FECHA AUTORIZACION  
08/May/2014  
VALIDEZ: 08/May/2015  
CARRIL: 7R  
FACTURA: 003-022-002941852  
23/Feb/2015 14:32:18  
Clase: T01A  
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: 179107282001  
Contribuyente Especial Resolución N° MICO0476  
MIRZ, Adriana (MIRZ) S. del Prado P.O. 0339201, Jun  
S.O.D.S.S.L. Panamericana Sur S.m. 89-660  
Tramo: Puente Jambelí-Venado

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

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
RUC: 179107282001  
Contribuyente Especial Resolución N° MICO0476  
MIRZ, Adriana (MIRZ) S. del Prado P.O. 0339201, Jun  
S.O.D.S.S.L. Panamericana Sur S.m. 89-660  
Tramo: Puente Jambelí-Venado

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

# 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: 004-008-001900295  
23/Feb/2015 07:33:55  
Clase: T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL: \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 99999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

EMERGENCIAS 0908  
032904274 / 0329  
Este documento es su seguro de daños a terceros

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
RUC: 179107282001  
Contribuyente Especial Resolución N° MICO0476  
MIRZ, Adriana (MIRZ) S. del Prado P.O. 0339201, Jun  
S.O.D.S.S.L. Panamericana Sur S.m. 159-352  
Tramo: Yambobambas

EMERGENCIAS 098858511  
032904274 / 032904277  
Este documento es su seguro de daños a terceros

PANAVIAL  
C.O. N° MICO0476  
P.O. 0339201, Jun  
Tramo: Yambobambas



Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

## SOLICITUD DE VEHÍCULOS

DIRECCIÓN REGIONAL 3

DENTRO

FUERA  DE LA CIUDAD

N°0687

Lugar y Fecha de Solicitud: Riobamba 23 de Febrero 2015

1. Unidad Administrativa del Solicitante: Dirección

2. Motivo de la movilización: Reunión Sobre el Inventario en Salcedo.

3. Lugar de la movilización: Salcedo

4. Tiempo requerido del vehículo: .....

**5. SALIDA:** **RETORNO**

Hora: 06:30 Hora: .....

Día: 23 Día: 23

Mes: 02 Mes: 02

6. Solicitud: Aprobada  Negada

Solicitante	Director de Área ó Coordinador	Aprobado Responsable Adm. Fin.
Nombre: <u>Arg. Sara Silva</u>	Nombre: <u>Arg. Julio Cazar</u>	Nombre: <u>Ledo. Teófilo Alayca</u>
C.I.: <u>0601535321</u>	C.I.: .....	C.I.: .....
Firma:	Firma:	Firma:

### ORDEN DE MOVILIZACIÓN ÁREA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Lugar y Fecha: Riobamba 23 de Febrero 2015

<b>1. DATOS DEL CHOFER</b>	<b>2. DATOS DEL VEHÍCULO</b>
Nombres y Apellidos: <u>Juan Asqui</u>	Marca: <u>chevrolet</u>
C.I.: <u>0602764854</u>	Color: <u>Negro</u>
	Placas N°: <u>H.E.1-1160</u>
	Km. Salida: <u>112.468</u>
	Km. Retorno: <u>112.682</u>

**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: Salcedo

6. TIEMPO DE LA COMISIÓN: .....

7. VIGENCIA DIARIA DE LA ORDEN: DESDE 23-02-2015 HASTA 23-02-2015

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:



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
R3-2015-052

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
19-Febrero- 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:  
Lcdo. Isaías Allayca, Lcda. Cecilia Zarate Arq. Julio Cazar.

**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, de los Técnicos de Regional 3 a un Curso de documentos Electrónicos en el Banco Central de Ecuador Quito.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	18-02-2015	18-02-2015	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 sí os.
HORA hh:mm	04H00	18h30	

**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	18-02-2015	04h00	18-02-2015	07h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	Quito-Riobamba	18-02-2015	15h00	18-02-2015	18h30

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

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



Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: R3-2015-052  
FECHA DE SOLICITUD (dd mmm aaaa): 18-Febrero-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)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd mmm aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
18-Febrero-2015	04h00	18-Febrero-2015	18h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
Arq. Julio cazar Ruiz, Lcda. Cecilia Zarate. Lcdo. Isaías Allayca.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
Traslado en vehículo de la Ins tución de placas HEI- 1160, de los Técnicos de la Regional 3 a un curso en Quito.

**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	18-02-2015	04h00	18-02-2015	07h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	Quito-Riobamba	18-02-2015	15h00	18-02-2015	18h30

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

PROGRAMA:  PROYECTO:  ACTIVIDAD - TAREA:

GASTO CORRIENTE :  DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:  
*Ingr. Catalina Guamaná 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

*[Signature]* *[Signature]*

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: Juan Asqui Bonilla Conductor  
NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: Lcdo. Isaías Allayca FINANCIERO INPC REGIONAL 3

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
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.

*[Signature]*  
• De no exis r 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

Arq. Sara Silva DIRECTORA INPC REGIONAL 3  
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.

**Estación Panzaleo**

FACTURA ORIGINAL

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
 AUT. SRI : 1114831262  
 FECHA AUTORIZACION  
 08/May/2014  
 VALIDEZ: 08/May/2015  
 CARRIL: 2N  
 FACTURA: 003-014-003248982  
 18/Feb/2015 05:11:16  
 Clase: T01A  
 SERVICIO DE PEAJE  
 TARIFA: \$ 1,00  
 IVA: \$ 0,00  
 TOTAL : \$ 1,00  
 CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
 RUC/CI: 9999999999999  
 ORIGINAL ADQUIRIENTE

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

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
 RUC: 179317023001  
 Contribuyente Especial Resolución N° 14000476  
 MIMP, Av. Juan Montalvo 616 San Isidro 181038000, Quito  
 SUCURSAL: Panamericana Sur - km. 89-660  
 Itemo: Puente Jambelí-Iambo

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

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
 RUC: 179317023001  
 Contribuyente Especial Resolución N° 14000476  
 MIMP, Av. Juan Montalvo 616 San Isidro 181038000, Quito  
 SUCURSAL: Panamericana Sur - km. 89-660  
 Itemo: Puente Jambelí-Iambo

FECHA AUTORIZACION  
 08/May/2014  
 VALIDEZ: 08/May/2015  
 CARRIL: 5N  
 FACTURA: 002-017-002049792  
 18/Feb/2015 06:04:30  
 Clase: T01A  
 SERVICIO DE PEAJE  
 TARIFA: \$ 1,00  
 IVA: \$ 0,00  
 TOTAL : \$ 1,00  
 CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
 RUC/CI: 9999999999999  
 ORIGINAL ADQUIRIENTE

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
 RUC: 179317023001  
 Contribuyente Especial Resolución N° 14000476  
 MIMP, Av. Juan Montalvo 616 San Isidro 181038000, Quito  
 SUCURSAL: Panamericana Sur - km. 89-660  
 Itemo: Puente Jambelí-Iambo

**OBSERVACIONADO**

El pi días liqui resti servi auto Máxi

**FIRMAS DE A**

IDAD DEL FI

**Estación Panzaleo**

FACTURA ORIGINAL

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
 AUT. SRI : 1114831262  
 FECHA AUTORIZACION  
 08/May/2014  
 VALIDEZ: 08/May/2015  
 CARRIL: 7R  
 FACTURA: 003-022-002927858  
 18/Feb/2015 16:59:04  
 Clase: T01A  
 SERVICIO DE PEAJE  
 TARIFA: \$ 1,00  
 IVA: \$ 0,00  
 TOTAL : \$ 1,00  
 CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
 RUC/CI: 9999999999999  
 ORIGINAL ADQUIRIENTE

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

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
 RUC: 179317023001  
 Contribuyente Especial Resolución N° 14000476  
 MIMP, Av. Juan Montalvo 616 San Isidro 181038000, Quito  
 SUCURSAL: Panamericana Sur - km. 89-660  
 Itemo: Puente Jambelí-Iambo

EMERGENCIAS 0994309610  
 032904274 / 032904277  
 Este documento es su seguro de daños a terceros

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
 RUC: 179317023001  
 Contribuyente Especial Resolución N° 14000476  
 MIMP, Av. Juan Montalvo 616 San Isidro 181038000, Quito  
 SUCURSAL: Panamericana Sur - km. 89-660  
 Itemo: Puente Jambelí-Iambo

**Estación San Andrés**  
 FACTURA ORIGINAL  
 18/Feb/2015 04:19:30  
 Clase: T01A  
 SERVICIO DE PEAJE  
 TARIFA: \$ 1,00  
 IVA: \$ 0,00  
 TOTAL : \$ 1,00  
 CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
 RUC/CI: 9999999999999  
 ORIGINAL ADQUIRIENTE

EMERGENCIAS 0994309610  
 032904274 / 032904277  
 Este documento es su seguro de daños a terceros

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
 RUC: 179317023001  
 Contribuyente Especial Resolución N° 14000476  
 MIMP, Av. Juan Montalvo 616 San Isidro 181038000, Quito  
 SUCURSAL: Panamericana Sur - km. 89-660  
 Itemo: Puente Jambelí-Iambo



**UNIVERSIDAD ANDINA SIMÓN BOLÍVAR**  
 Ecuador  
 INA SIMÓN BOLÍVAR SEDE ECUADOR  
 Universidad Andina Simón Bolívar  
 80 y Ladron de Guevara - Quito  
 (TRIBUTANTE ESPECIAL)  
 C: A0GR2008-1308 FECHA 07/10/2008

VALIDEZ: 08/May/2015  
 CARRIL: 6R  
 FACTURA: 002-021-003162477  
 18/Feb/2015 15:41:25  
 Clase: T01A  
 SERVICIO DE PEAJE  
 TARIFA: \$ 1,00  
 IVA: \$ 0,00  
 TOTAL : \$ 1,00  
 CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
 RUC/CI: 9999999999999  
 ORIGINAL ADQUIRIENTE

M O P  
 CIONAMIENT  
 TARIFADO  
 AZUL  
 REPAGO  
 \*XPREFX3PV  
 : 0.80  
 RACCION  
 0 1 SOLA VE  
 LADO ARRIBA

\*\* E M I S I O N \*\*  
 \*\* 10 : 36 \*\*  
 \*\* V E N C E \*\*  
 \*\* 11 : 36 \*\*

E M I S I O N \*\*  
 \*\* 08 : 33 \*\*  
 \*\* V E N C E \*\*  
 \*\* 10 : 33 \*\*

FECHA : 18 FEB 15

FECHA : 18 FEB 15

Plaza: 4628  
 Distribuidor: 002335  
 SEGUN ORDENANZA 221-192  
 DISTRITO METROPOLITANO  
 DE QUITO  
 ESTACIONAR SU VEHICULO  
 EN LUGARES AUTORIZADOS  
 MEJORA LA MOVILIDAD EN  
 QUITO

Plaza: 4628  
 Distribuidor: 002335  
 SEGUN ORDENANZA 221-192  
 DISTRITO METROPOLITANO  
 DE QUITO  
 ESTACIONAR SU VEHICULO  
 EN LUGARES AUTORIZADOS  
 MEJORA LA MOVILIDAD EN  
 QUITO

FIRMA AUTORIZADA RECIBÍ CONFORME  
 IMPRESUM, VACA VITERI CARLOS MIGUEL, TELF: QUITO (02) 223-7591 - GUAYACUL (04) 2190178, 1711262675001, 2234  
 F. AUTORIZACION 25/JULIO/2014, F. CADUCIDAD 25/JULIO/2015, DESDE 155001 HASTA 185000  
 ORIGINAL - CLIENTE - COPIA - EMISOR



Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

### SOLICITUD DE VEHÍCULOS

DIRECCIÓN REGIONAL 3

DENTRO  FUERA  DE LA CIUDAD

N°0685

Lugar y Fecha de Solicitud: Riobamba 18 de Febrero 2015

1. Unidad Administrativa del Solicitante: Dirección

2. Motivo de la movilización: Curso de Facturación Electrónica En el Banco Central.

3. Lugar de la movilización: Quito.

4. Tiempo requerido del vehículo: .....

**5. SALIDA:**

**RETORNO**

Hora: 03:30

Hora: 18:30

Día: 18

Día: 18

Mes: 02

Mes: 02

6. Solicitud: Aprobada  Negada

**Solicitante**

**Director de Área ó Coordinador**

**Aprobado Responsable Adm. Fin.**

Nombre: Arg. Sara Silva

Nombre: Arg. Julio Pazan

Nombre: Ludo Jasso Alayca

C.I.: 0601535321

C.I.: .....

C.I.: .....

Firma:

Firma:

Firma:

### ORDEN DE MOVILIZACIÓN

ÁREA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Lugar y Fecha: Riobamba 18 de Febrero 2015

**1. DATOS DEL CHOFER**

Nombres y Apellidos: Juan Asqui

C.I.: 0602764854

**2. DATOS DEL VEHÍCULO**

Marca: Chevrolet

Color: Negro

Placas N°: HE1-1160

Km. Salida: 111961

Km. Retorno: 112390

**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: Quito

6. TIEMPO DE LA COMISIÓN: .....

7. VIGENCIA DIARIA DE LA ORDEN: DESDE 18-02-2015 HASTA 18-02-2015

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  
R3-2015-051

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Juan Asqui Bonilla

PUESTO QUE OCUPA:  
Conductor

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Guamote-Chimborazo

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
Lcdo. Edison Mena. Arq. Sara Silva

**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, de la Sra. Directora y Técnicos de Regional 3 a la entrega de la Muestra Pinto rica sobre el Carnaval de Guamote.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	13-02-2015	13-02-2015	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	17h00	

**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-Guamote	13-02-2015	09h30	13-02-2015	10h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	Guamote-Riobamba	13-02-2015	16h00	13-02-2015	17h00

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 R3-2015-051		FECHA DE SOLICITUD (dd mmm aaaa) 13-FEBRERO--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 Guamote-Chimborazo		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)
13-Febrero-2015	04h00	13-Febrero-2015	18h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
Lcdo. Edison Mena. Arq. Sara Silva .

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

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

**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-Guamote	13-02-2015	09h30	13-02-2015	10h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	Guamote-Riobamba	13-02-2015	16h00	13-02-2015	17h00

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

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

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: Banco Procredit	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 1501010954995
--------------------------------------	----------------------------	---------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
NOMBRE DEL SERVIDOR Juan Asqui Bonilla Conductor	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Sr. Edison Mena TECNICO EN RIESGOS INPC REGIONAL3
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<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"> <li>De no exis r disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El Informe de Servicios Ins tucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio ins tucional</li> </ul> <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	



Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

## SOLICITUD DE VEHÍCULOS

DIRECCIÓN REGIONAL 3

DENTRO  FUERA  DE LA CIUDAD

N°0684

Lugar y Fecha de Solicitud: Riobamba 13 de Febrero 2015  
 1. Unidad Administrativa del Solicitante: Dirección  
 2. Motivo de la movilización: Eutega de Muestra Púbrica en el Cantón Guamote.  
 3. Lugar de la movilización: Guamote  
 4. Tiempo requerido del vehículo: .....

**5. SALIDA:** **RETORNO**  
 Hora: 09:30 Hora: 17:00  
 Día: 13 Día: 13  
 Mes: 02 Mes: 02

6. Solicitud: Aprobada  Negada

Solicitante	Director de Área ó Coordinador	Aprobado Responsable Adm. Fin.
Nombre: <u>Arg. Sara Silva</u> C.I.: <u>0601535321</u>	Nombre: <u>Arg. Julia Cazar</u>	Nombre: <u>Ludo Ibarra Alayca</u>
Firma:	Firma:	Firma:

### ORDEN DE MOVILIZACIÓN ÁREA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Lugar y Fecha: Riobamba 13 de Febrero 2015

**1. DATOS DEL CHOFER**  
 Nombres y Apellidos: Juan Asqui  
 C.I.: 060276485-4

**2. DATOS DEL VEHÍCULO**  
 Marca: Chevrolet  
 Color: Negro  
 Placas N°: H.EI-1160  
 Km. Salida: 111.841  
 Km. Retorno: 111.961

**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:** Guamote

**6. TIEMPO DE LA COMISIÓN:** .....

**7. VIGENCIA DIARIA DE LA ORDEN:** DESDE 13-02-2015 HASTA 13-02-2015

**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:



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
R3-2015-039

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
09-Febrero- 2015

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Juan Asqui Bonilla

PUESTO QUE OCUPA:  
Conductor

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Ambato-Tungurahua

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
Lcdo. Edison Mena.

**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, del Técnico de Riesgos a una Reunión en la Universidad Técnica de Ambato.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	06-02-2015	06-02-2015	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	12H00	18h30	

**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-Ambato	06-02-2015	12h00	06-02-2015	13h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	Ambato-Riobamba	06-02-2015	17h30	06-02-2015	18h30

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

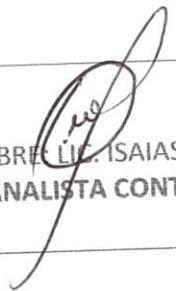
**NOTA**

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

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



Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
R3-2015-039

FECHA DE SOLICITUD (dd mmm aaaa)  
06-FEBRERO--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  
Ambato-Tungurahua

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)

06-Febrero-2015

12h00

06-Febrero-2015

18h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
Lcdo. Edison Mena.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Traslado en vehículo de la Institución de placas HEI- 1160, del Técnico de Riesgos de la Regional 3 a una Reunión en Ambato.

**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	INSTITUCIONAL INPC	Riobamba-Ambato	06-02-2015	12h00	06-02-2015	13h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	Ambato-Riobamba	06-02-2015	17h30	06-02-2015	18h30

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

PROGRAMA:

PROYECTO:

ACTIVIDAD - TAREA:

GASTO CORRIENTE:

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

*Jmg Cotrina*

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:

Banco Procredit

TIPO DE CUENTA:

Ahorros

No. DE CUENTA:

1501010954995

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

*Juan Asqui Bonilla*

Juan Asqui Bonilla  
Conductor

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

*Juan Asqui Bonilla*

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
Sr. Edison Mena  
TECNICO EN RIESGOS 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 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.

# 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:004-008-001872647  
06/Feb/2015 12:31:08  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 999999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

Estación  
San Andrés

EMERGENCIAS 0985  
032904274 / 03290

Este documento es su seguro de datos.

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
RUC: 17913702001  
Contribuyente Especial Resolución Nº MAC0476  
MIR2, Av. Juan Pablo VI 65-66 San Martín de Porres 15000, Lima  
SUCURSAL, Panamericana Sur km. 155a-352  
Tramo: Yumbay-Poblenza

EMERGENCIAS 098558511  
032904274 / 032904277

Este documento es su seguro de datos a terceros

MAC0476  
RUC: 17913702001  
1559-352

# Estación San Andrés

FACTURA ORIGINAL

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1114831262  
FECHA AUTORIZACION  
08/May/2014  
VALIDEZ: 08/May/2015  
CARRIL:4R  
FACTURA:004-012-000181998  
06/Feb/2015 18:14:59  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 999999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

EMERGENCIAS 098558511  
032904274 / 032904277

Este documento es su seguro de datos a terceros

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
RUC: 17913702001  
Contribuyente Especial Resolución Nº MAC0476  
MIR2, Av. Juan Pablo VI 65-66 San Martín de Porres 15000, Lima  
SUCURSAL, Panamericana Sur km. 155a-352  
Tramo: Yumbay-Poblenza

EMERGENCIAS 098558511  
032904274 / 032904277

Este documento es su seguro de datos a terceros



Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

### SOLICITUD DE VEHÍCULOS

DIRECCIÓN REGIONAL 3

DENTRO

FUERA  DE LA CIUDAD

N°0675

Lugar y Fecha de Solicitud: Riobamba 06 de Enero 2015

- 1. Unidad Administrativa del Solicitante: Riesgos
- 2. Motivo de la movilización: Reunión Centro Cultural Universidad Técnica Ambato.
- 3. Lugar de la movilización: Ambato
- 4. Tiempo requerido del vehículo: .....

**5. SALIDA:** Hora: 08:00  
 Día: 06  
 Mes: 02

**RETORNO** Hora: 19:00  
 Día: 06  
 Mes: 02

6. Solicitud: Aprobada  Negada

Solicitante	Director de Área ó Coordinador	Aprobado Responsable Adm. Fin.
Nombre: <u>Sr. Edison Mena</u> C.I.: <u>170006746-5</u> Firma:	Nombre: <u>Arg. Julio Cazar.</u> Firma:	Nombre: <u>Leob. Isayas Alboya.</u> Firma:

### ORDEN DE MOVILIZACIÓN ÁREA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Lugar y Fecha: Riobamba 06 de Enero 2015

- 1. DATOS DEL CHOFER**  
Nombres y Apellidos: Juan Asqui  
C.I.: 060276485-4
- 2. DATOS DEL VEHÍCULO**  
Marca: Chevrolet  
Color: Negro  
Placas N°: H-1-116  
Km. Salida: 111.450  
Km. Retorno: 111.617

**PONGASE A LA ORDEN DE:**  
**3. DATOS FUNCIONARIO / SERVIDOR**  
 Nombres y Apellidos: Sr. Edison Mena  
 Cargo: Técnico en Riesgos Regionales 3  
 C.I.: 170 806 746-5

- 4. LUGAR DE ORIGEN: Riobamba
- 5. DESTINO: Ambato
- 6. TIEMPO DE LA COMISIÓN: .....
- 7. VIGENCIA DIARIA DE LA ORDEN: DESDE 06-02-2015 HASTA 06-02-2015
- 8. VALOR COMBUSTIBLE RETORNO DE LA COMISIÓN: \$ .....

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

## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL			NO. CERTIFICACION	292			FECHA DE ELABORACION	06	03	15
Unid. Ejecutora:											
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

CG	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	\$4,969.00
01	00	000	001	530301	0601	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$104.30
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$5,073.30</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** CINCO MIL SETENTA Y TRES DOLARES CON 30/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**

REGIONAL 3.- ACTUALIZACION A LAS CERTIFICACIONES 27 Y 265 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:
<b>APROBADO</b>	 <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Funcionario Responsable	 <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Director Financiero
FECHA:		
06/03/2015		