

**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	019	011	2015	8583	8496
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		M. 425-AF-2015-INPC-R5		3723

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0915687537	CESAR VALLEJO CUZCO				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0901	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>40.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>40.00</b>

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** REGIONAL 5.- CESAR VALLEJO CUZCO.-CONDUCTOR.-PAGO DE SUBSISTENCIA N°33-CV-COND-DR5-2015 A LOMAS DE SARGENTILLO EL 31-10-2015, PARA TRASLADO DEL ARQ. MIGUEL YTURRALDE AUTORIZADO SEGUN SUMILLA INSERTA EN MEMORANDO N° CP 0425-AF-2015-INPC-R5 DEL 5-11-2015.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		 Director Técnico de Área - Regional 5 Instituto Nacional de Patrimonio Cultural
FECHA: 19/11/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic			
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	019	011	2015	<b>8583</b>	<b>8496</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		M. 425-AF-2015-INPC-R5		<b>3723</b>
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0915687537	CESAR VALLEJO CUZCO				

**DEDUCCIONES**

  
 Arq. Miguel Gamaral de Esp.  
 Director Técnico de Área - Regional 5  
 Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 19/11/2015	Funcionario Responsable	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	018	011	2015	8496	8496
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		M. 425-AF-2015-INPC-R5	3723	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0915687537	CESAR VALLEJO CUZCO				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0901	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>40.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>40.00</b>

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** REGIONAL 5. CESAR VALLEJO CUZCO SUBSISTENCIAS A LOMAS DE SARGENTILLO EL 31-10-2015, TRASLADO DEL PERSONAL DE LA REGIONAL 5, CP 961

  
 Arq. Miguel Yturralde  
 Director Técnico de Área - Regional  
 Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 18/11/2015	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero



Instituto Nacional de  
**Patrimonio Cultural**

Colón Oe 1-93 y Av. 10 de Agosto "La Circasiana"  
Telefax: (5932) 2227 927 / 2549 257 / 2227 969 / 2543527  
secretaria@inpc@inpc.gob.ec - www.inpc.gob.ec

**Memorando Nro. 0425-AF-2015-INPC-R5**

**Guayaquil, 05 de noviembre de 2015**

**PARA:** Sr. Arq. Miguel Angel Yturralde Escudero  
**Director Regional - INPC-R5**

**ASUNTO:** PAGO DE SUBSISTENCIA

De mi consideración:

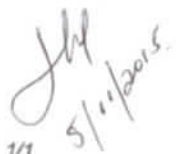
Por medio de la presente solicito a usted autorice el pago de la subsistencia que se encuentra en la autorización para el cumplimiento de servicio institucionales N°33-CV-COND-DR5, que se adjunta al presente; comisión de servicio realizada el día 31 octubre del 2015 en compañía del Arq. Miguel Yturralde, para asistencia al enlace ciudadano N°448 que se efectuó en Lomas de Sargentillo

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

  
Sr. César Augusto Vallejo Cuzco  
**CHOFER**

  
5/11/2015

  
5/11/2015



INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL  
DIRECCION REGIONAL 5

33-CV-COND-DR5-2015

NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	NIVEL DEL FUNCIONARIO	# CEDULA DE IDENTIDAD
<b>VALLEJO CUZCO CESAR AUGUSTO</b>	<b>Conductor Administrativo</b>	<b>2</b>	<b>0915687537</b>
CIUDAD Y PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL		DOCUMENTACION COMPLETA	ANTICIPO DEL 100% DE COMISIÓN
<b>LOMAS DE SARGENTILLO - GUAYAS</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>
FECHA INICIO DE LA COMISIÓN:	VIATICOS	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
<b>31/10/2015</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
FECHA TERMINO DE LA COMISIÓN:	# DIAS VIATICOS	# DIAS SUBSISTENCIAS	# DIAS ALIMENTACIÓN
<b>31/10/2015</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
MOVILIZACIÓN	VALOR POR DIA VIATICOS	VALOR POR DIA SUBSISTENCIAS	VALOR POR DIA ALIMENTACIÓN
<b>NO</b>	<b>80,00</b>	<b>40,00</b>	<b>4,00</b>

Cálculo del monto a reconocer

(+) 100% Viático	\$	-
(+) 100% Subsistencia	\$	40,00
(+) 100% Alimentación	\$	-
(+) Reembolso de hospedaje	\$	-
(+) Reembolso Alimentación	\$	-
(+) Reembolso de combustible	\$	-
(+) Reembolso del Pasaje Aereo	\$	-
(+) Reembolso de Peaje	\$	1,00
(+) Reembolso de pasaje terrestre	WQ	-
(-) Anticipo del 100% por comisión	\$	-
<b>Total Monto a reconocer</b>		
<b>Total por movilización</b>	\$ 1,00	<b>Total por viáticos, susbsistencias y alimentación</b> \$ 41,00

OBSERVACIÓN:

LIQUIDADADO POR:  
  
CPA. SANTIAGO MAINATO C.  
SERVIDOR PUBLICO 3

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

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**33-CV-COND-DR5-2015**

 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
 30/10/2015 ✓

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

**DATOS GENERALES**

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**CESAR VALLEJO CUZCO**

 PUESTO QUE OCUPA:  
**CHOFER ADMINISTRATIVO**

 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
**LOMAS DE SARGENTILLO -GUAYAS**

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
**DIRECCION REGIONAL 5**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
31/10/2015 ✓	07H00	31/10/2015 ✓	17H00

 SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**ARQ. MIGUEL YTURREALDE - CONDUCTOR CESAR VALLEJO**

 DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  
**ASISTENCIA AL ENLACE CIUDADANO N°448 QUE SE EFECTUO EN LOMAS DE SARGENTILLO**
**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
TERRESTE	INPC	GUAYAQUIL LOMAS DE SARGENTILLO-GUAYAQUIL	31/10/2015 ✓	07H00	31/10/2015 ✓	17H00


**INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:**

 PROGRAMA:  PROYECTO:  ACTIVIDAD - TAREA 

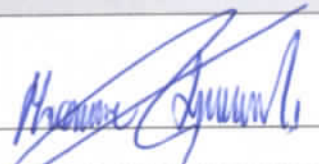
GASTO CORRIENTE : X DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA TIPO DE CUENTA: AHORRO No. DE CUENTA: 3621839000

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**


NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

**ARQ. MIGUEL YTURREALDE DIRECTOR TÉCNICO DE ÁREA**

 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.

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
 33-CV-COND-DR5-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

05/11/2015 ✓

**DATOS GENERALES**

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
 CESAR VALLEJO CUZCO

 PUESTO QUE OCUPA:  
 CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

 CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
 INSTITUCIONAL  
 LOMAS DE SARGENTILLO - GUAYAS

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O  
 EL SERVIDOR  
 DIRECCION REGINAL 5

 SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ARQ.MIGUEL YTURRALDE  
 Nombre del señor Conductor: CESAR VALLEJO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**
**Actividades Realizadas:**

ASISTENCIA AL ENLACE CIUDADANO N°448 QUE SE EFECTUO EN LOMAS DE SARGENTILLO

**Productos Alcanzados:**

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

Detalle de Gastos Realizados			
N.	Clase de Gasto	Monto	N. Documento

En caso de haber utilizado transporte público:

HOJA DE RUTA	
Fecha	
Lugar de partida	
Lugar de destino	
Razón Social <i>(Nombre de la institución que brindó el servicio de transporte)</i>	
N. Documento	
Valor	

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

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	31/10/2015	31/10/2015	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	17H00				
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
TERRESTE	INPC	GUAYAQUIL LOMAS DE SARGENTILLO- GUAYAQUIL	31/10/2015	07H00	31/10/2015	17H00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
			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			
NOMBRE: CESAR VALLEJO CUZCO						
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: CARGO:			NOMBRE: ARQ. MIGUEL YTURRALDE CARGO: DIRECTOR TÉCNICO DE ÁREA			





**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O  
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS**

**No. 429**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL - DIRECCION REGIONAL 5

**RUC**

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** GUAYAQUIL

**Fecha de Vigencia** Desde 2015-10-31 Hora 07:00 Hasta 2015-10-31 Hora 17:00

**Motivo** Asistencia al enlace ciudadano Nro. 448 a efectuarse en lomas de sargentillo

**No. Ocupantes** 1

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2015-10-30

**No. Comunicación** MEMORANDO NRO.0508-DR-  
2015-INPC-R5

**Lugar Origen** INPC REGIONAL 5

**Lugar Destino** LOMAS DE SARGENTILLO

**Kilometraje Inicio** 118420

**Kilometraje Fin** 118620

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** VALLEJO CUZCO CESAR AUGUSTO

**Cargo** CHOFER

**Número de Cédula / Pasaporte** 0915687537

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** GEA1434

**Marca / Modelo** CHEVROLET LUV DMAX

**Color** BLANCA

**Número Matrícula** 317794

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** ARQ. MIGUEL YTURRALDE

**Cargo** DIRECTOR REGIONAL 5

**Realizado Por** SOTOMAYOR NARVAEZ JAVIER ALFONSO

**Fecha de Emisión** 2015-10-30



Instituto Nacional de  
**Patrimonio Cultural**

Colón Oe 1-93 y Av. 10 de Agosto "La Circasiana"  
Teléfono: (5932) 2227 927 / 2549 757 / 2227 969 / 2543527  
secretaria@inpc.inpc.gob.ec - www.inpc.gob.ec

**Memorando Nro. 0463-AF-2015-INPC-R5**

**Guayaquil, 18 de noviembre de 2015**

**PARA:** Sr. Arq. Miguel Angel Yturralde Escudero  
**Director Regional - INPC-R5**

**ASUNTO:** AUTORIZACIÓN PARA UTILIZAR LA CERTIFICACION  
PRESUPUESTARIA N° 961 PARA EL PAGO DE VIÁTICOS Y  
SUBSISTENCIAS.

De mi consideración:

Por medio de la presente solicito a usted su autorización para poder utilizar la certificación presupuestaria N° 961 que estaba destinada al curso de Formación de Patrimonio Sub acuático que se iba a realizar en Quito y que en referencia la Memorando N° 0225-DE-2015-INPC fue cambiado a la sede de Guayaquil, motivo por el cual solicito la autorización para poder usar estos recursos para el pago de viáticos y subsistencias de todo el personal de la Regional 5.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Cpa. Santiago Dario Mainato Cercado  
**ANALISTA DE CONTABILIDAD**

Anejos:

- Certificación 96120151118\_12563576.pdf
- Memo 22520151118\_12453553.pdf

Copia:

Srta. Eeon. Sofia Catalina Vargas Plua  
**Analista de Planificación Regional**

*Aut. Yturralde*  
*18/11/2015*

### CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL		NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION	
Unid. Ejecutora:			961	14	10
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

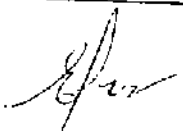
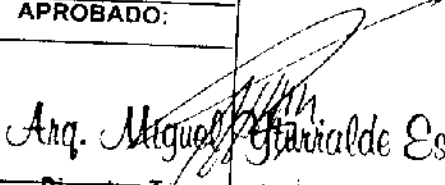
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0901	001	0300	0000	Vaticos y Subsistencias en el Interior	\$1,200.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$1,200.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** MIL DOSCIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:**

REGIONAL 5. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA ASISTIR AL CURSO DE FORMACION DE PATRIMONIO SUB ACUATICO DE A REALIZARSE EN QUITO Y ASISTIRAN DOS FUNCIONARIOS POR 6 NOCHES Y UN DIA CON LA AUTORIZACION DE LILIAN RICAURTE CON SUMILLA INSERTA EN MEMORANDO 0488 DR-2015-INPC-R5

#### DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 Funcionario Responsable	 Arq. Miguel Estivalde Escudero Director Técnico de Área - Regional 5 Instituto Nacional de Patrimonio Cultural
FECHA: 14/10/2015		