

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

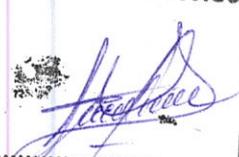
Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración		No. CUR
Unid. Desc:	0000	020	011	2015
				No. Original
				8724
				8691
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		No. Expediente
		R3-2015-301		3791
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:	BANCO PACIFICO	Cuenta Monetaria:	1043743331	
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	0102431418 SANCHEZ LANDI FABIO PAULINO			

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0601	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 3.- PAGO DE SUBSISTENCIA A FAVOR DE PAULINO SANCHEZ DE 30-10-2015 A PILLARO POR LA INSPECCIÓN DE LA INTERVENCIÓN DE RETABLO DE MULALILLO EN EL CENTRO DON BOSCO SAN NICOLAS CP 1006

<b>APROBACIÓN DE PAGO</b>  Lic. Cecilia Zarate TESORERA - PAGADORA	<b>RECIBÍ CONFORME</b>  Fecha: /.../.../.../ C.I.: .....
--	--

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 20/11/2015	 Lic. Isaias Allayca CONTABILISTA CONTABLE	 Arq. Sara Silva C. DIRECTORA REGIONAL 3

## 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	020	011	2015
				<b>8691</b> <b>8691</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		R3-2015-301
				No. Expediente
				<b>3791</b>
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	0102431418	SANCHEZ LANDI FABIO PAULINO		

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0601	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
<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 3.- PAGO DE SUBSISTENCIA A FAVOR DE PAULINO SANCHEZ DE 30-10-2015 A PILLARO POR LA INSPECCIÓN DE LA INTERVENCIÓN DE RETABLO DE MULALILLO EN EL CENTRO DON BOSCO SAN NICOLAS CP 1006

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 20/11/2015	<b>Lic. Cecilia Zárate S.</b> ASISTENTE ADMINISTRATIVO CONTABLE	<b>Lic. Asalas Allayca</b> ANALISTA CONTABILIDAD

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

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

FECHA 19 de noviembre de 2015

NOMBRE DEL FUNCIONARIO	LUGAR	CARGO	DIAS	DESDE	HASTA	TABLA VIATICO DIARIO (ART. 8.º 128-06/2014 ART. 1.º 308.21/2014)	VALOR DEL VIATICO	SUBSISTENCIA	ANTICIPO ENTREGADO FONDO No.	MOVILIZACION Y PEAJES	COMBUSTIBLE	VALOR TOTAL DE FACTURAS PRESENTADAS HOSPEDAJE Y ALIMENTACION	VALOR TOTAL LIQUIDADO EN COMISION	VALOR A DESCONTAR EN ROL	VALOR A PAGAR			
Lic. Fabio Paulino Sanchez Landi	Pilaro Tungurahua	Analista de Gestion de Riesgo y Trafico Illicito	0	30-oct	30-oct	80	0	40,00					40,00	CERO	40,00			
			0				0	-					-	CERO	CERO			
			0				0	-					-	CERO	CERO			
			0				0	-					-	CERO	CERO			
			0				0	-					-	CERO	CERO			
<b>TOTAL PLANILLA DE PAGO</b>																		
DESTINO DE LA COMISION:																		
Pilaro Tungurahua													0,00	0,00	0,00	40,00	CERO	40,00

DESCRIPCION DE EVENTO: Inspeccion de la intervencion de traslado de Mulillillo en el Centro Don Bosco San Nicolas

GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
Control Previo	Tesoreria
 Lic. Nelsa Alayca ANALISTA CONTABLE	 Lic. Cecilia Zarate ASISTENTE CONTABLE ADMINISTRATIVO

1498  
8724



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**R3-2015-273**

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
04-11-2015

#### DATOS GENERALES

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

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

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
**Mulalillo - Cotopaxi**

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Julio Cazar, Miguel Chávez y Paulino Sánchez.

Nombre del señor Conductor: David Layedra.

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

##### Actividades Realizadas:

- Reunión con técnicos sobre la intervención del retablo de Mulalillo en el Centro Don Bosco, San Nicolás

##### Productos Alcanzados:

##### MULALILLO.-

Se realizó la inspección de la intervención que se está realizando al retablo principal de la Iglesia en los talleres de carpintería de la Hcda. San Nicolás, se verifico que el retablo está en un proceso de emporado y colocación de una base de preparación, paso previo a realizar la cromática sobre el mismo, se realizaron unas pruebas de color anteriormente, las cuales fueron ratificadas para la policromía final del retablo.

##### 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: <b>HOJA DE RUTA</b>			
<b>Fecha:</b>			
<b>Lugar de partida</b>			
<b>Lugar de destino</b>			
<b>Razón Social</b>			
<b>N. Documento</b>			
<b>Valor (\$)</b>			

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

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	30-10-2015	30-10-2015	
HORA hh:mm	07:00	17:00	

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.

#### 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	Vehículo INPC R3	Riobamba- Mulalillo	30-10-2015	07:00	10-09-2015	10:00
Terrestre	Vehículo INPC R3	Mulalillo- Riobamba	30-10-2015	15:30	10-09-2015	17:00

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

#### OBSERVACIONES

#### FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



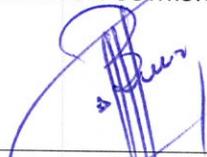
NOMBRE: Lcdo. Paulino Sánchez Landi.

#### 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

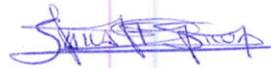
#### FIRMAS DE APROBACIÓN

#### FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: Arq. Julio Cazar R.  
CARGO: Analista BCM Regional INPC Zona 3

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



NOMBRE: Arq. Sara Silva Cajas  
CARGO: Directora Regional INPC Zona 3



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>R3-2015-273.</b>		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 29-10-2015	
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	X ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Sánchez Landi Fabio Paulino		PUESTO QUE OCUPA: Analista de Gestión de Riesgos y Tráfico Ilícito.	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Mulalillo-Cotopaxi		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gestión de Riesgos y Tráfico Ilícito.	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
30-10-2015	07:00	30-10-2015	18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
Julio Cazar, Miguel Chávez y Paulino Sánchez.  
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  
Reunión con el Director y equipo técnico del Centro Don Bosco, para verificar el estado de intervención sobre el retablo de la iglesia matriz de Mulalillo.

**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	Vehículo INPC R3	Riobamba-Mulalillo	30-10-2015	07:00	30-09-2015	09:30
Terrestre	Vehículo INPC R3	Mulalillo-Riobamba	30-10-2015	15:30	30-09-2015	18:00

**INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:**

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

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>Banco del Pacifico</b>	TIPO DE CUENTA: <b>Ahorros</b>	No. DE CUENTA: <b>1043743331---</b>
--	-----------------------------------	--

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE 	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE 
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>Sánchez Landi Fabio Paulino</b>	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>Arq. Julio Cazar.</b>
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 institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>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.</p>
<b>Arq. Sara Silva Cajas. DIRECTORA REGIONAL INPC R3</b>	

**AUTORIZACION DE DESCUENTO**

**FIRMA DEL SOLICITANTE**

**C.I:**

### CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL

Unid. Ejecutora:

NO. CERTIFICACION

1006

FECHA DE ELABORACIÓN

04 11 15

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

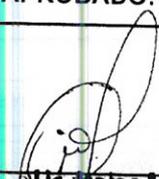
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530301	0601	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$83.14
01	00	000	001	530303	0601	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$1,688.00
									<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>	<b>\$1,771.14</b>
									<b>TOTAL</b>	

**SON:** MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN DOLARES CON 14/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**

REGIONAL 3.- CERTIFICACION PRESUPUESTARIA, INCREMENTO POR LIQUIDACIÓN DE CERTIFICADO No. 807 PARA PAGO DE VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS, PEAJES Y PASAJES AL INTERIOR DE LOS FUNCIONARIOS INPC-R3, SOLICITADO POR SRA. MARIA PETRONA SAEZ P.

#### DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 04/11/2015</p>	 <p><b>Lic. Cecilia Zárate S.</b></p>	 <p><b>Lic. Rolando Allavea</b></p>