

### 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	012 / 010 / 2015	7410	7406
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	0647-DIP	3225

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1709037384	ARIAS MARCO PATRICIO				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	4.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>4.00</b>
IVA										0.00
SUB - TOTAL										4.00
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>4.00</b>

**SON:** CUATRO DOLARES

DESCRIPCION: QUITO - ARIAS MARCO CONDUCTOR COMISION TAHUANGO-PICHINCHA 12 OCT 2015 PARA TRASLADO DE ARQ. MARCELO LEON CP 933

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 12/10/2015	 Funcionario Responsable	 Director Financiero



Dev: 7410

**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	012 010 2015	7406	7406	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	0647-DIP	3225	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1709037384	ARIAS MARCO PATRICIO				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	4.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>4.00</b>
IVA										0.00
SUB - TOTAL										4.00
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>4.00</b>

**SON:** CUATRO DOLARES

**DESCRIPCION:** QUITO.- ARIAS MARCO CONDUCTOR COMISION TAHUANGO 12 OCT 2015 PARA TRASLADO DE ARQ. MARCELO LEON CP 933

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 12/10/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

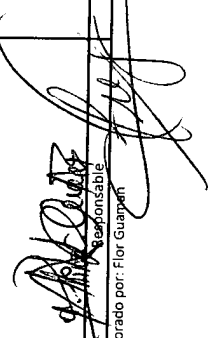

13:31  
12/10/2015

PLANILLA DE PAGO DE VIATICOS, MOVILIZACION Y SUBSISTENCIAS EN EL PAIS

FECHA 12/10/2015

NOMBRES	CARGO	ZONA A	ZONA B	NO DIAS	DESDE	HASTA	TABLA DE VIATICO	VALOR DEL VIATICO DIARIO	MOVILIZACION	ALIMENTACION	SUBSISTENCIA	COMBUSTIBLE	PEAJE	VALOR A RECIBIR
ARIAS PATRICIO 170903784	CONDUCTOR			1	12-oct	12-oct				4,00				4,00
<b>TOTAL PLANILLA DE PAGO</b>														
DESTINO DE LA COMISION: Rio Tahuango- Pichincha														

APLICACION BASE LEGAL: APLICACION BASE LEGAL: De conformidad a la Resolución N. MRL-2014-0165 del 04 de Septiembre 2014  
 DESCRIPCION DE LA COMISION: Quito, Arias Patricio, pago de subsistencias/alimentacion del 12/10/2015 a Rio Tahuango- Pichincha para conduccion de vehiculo institucional para trasladar a funcionarios del INPC

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
Contabilidad	Tesoreria
	
Responsable	Responsable

Elaborado por: Flor Guapán

"RECIBIDO PRESUPUESTO" 7 406

12 OCT 2015  
 Hora: 10:16  
 Firma: fgc



### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**No 0647-DIP-2015-INPC**

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

Quito, 08 de octubre del 2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

X

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

**Sr. Patricio Arias**

PUESTO QUE OCUPA:

**CHOFER**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Río Tahuango - Provincia del Pichincha

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

**DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

12 de octubre del 2015

HORA SALIDA (hh:mm)

8:00

FECHA LLEGADA LUGAR HABITUAL DE TRABAJO (dd-mmm-aaaa)

12 de octubre del 2015

HORA LLEGADA LUGAR HABITUAL DE TRABAJO (hh:mm)

16:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Arq. Marcelo León

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

**Conducción de vehículo institucional para transporte de funcionarios del INPC**

#### 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	Chevrolet PEI1623	Quito—Río Tahuango	12-10-2015	08:00	12-10-2015	10:30
Terrestre	Chevrolet PEI1623	Río Tahuango--Quito	12-10-2015	14:00	12-10-2015	16:30

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

PROGRAMA:  PROYECTO:  ACTIVIDAD - TAREA:

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

#### DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

**Pichincha**

TIPO DE CUENTA:

**Ahorros**

No. DE CUENTA:

**4700502100**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
**Sr. Patricio Arias**

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
**Eco. Angelita Suasnavas**

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA (E)  
**Eco. Angelita Suasnavas**

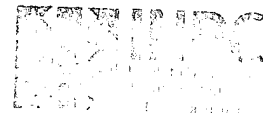
NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- 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.

#### AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

C.I. No. **170903738-4**



CGE No01499

Peajes \$

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Nombre: **Alan Cordero** Hora: **08:07**  
No. Trámite: Fecha: **12/10/15**



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O  
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS No. 1499**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL  
**RUC** 1760006000001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** QUITO  
**Fecha de Vigencia** Desde 2015-10-12 Hora 08:00 Hasta 2015-10-12 Hora 16:30  
**Motivo** Transporte para Arq. Marcelo León, Funcionario del INPC que debe realizar una inspección en el sector del Río Tahuango.

**No. Ocupantes** 2

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2015-10-05 **No. Comunicación** 0647-DIP-2015-INPC

**Lugar Origen** Inst Nac De Patrimonio Cultural - Quito

**Lugar Destino** Río Tahuango

**Kilometraje Inicio** **Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** ARIAS MARCO PATRICIO **Cargo** CONDUCTOR  
**Número de Cédula / Pasaporte** 1709037384 **Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEI1623 **Marca / Modelo** CHEVROLET D-MAX 4x4  
**Color** PLATA **Número Matrícula** A536930

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** Lcda. Lucía Moscoso **Cargo** DIRECTORA DE INVENTARIO PATRIMONIAL

**Realizado Por** MONTENEGRO BENAVIDES VICENTE BRUNO

**Fecha de Emisión** 2015-10-08

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
 SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (d-m-aa)

**Nº 0647-DIP-2015-INPC.**
**13 de Octubre del 2015.**
**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

**Sr. Patricio Arias.**
**Conductor.**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

**Río Tahuango-Cayambe.**
**DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

 Nombre del señor Conductor: **Sr. Patricio Arias.**
**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

 Actividades Realizadas: **Conducción de vehículo institucional para transporte de funcionarios del INPC que deben realizar actividades de inspección el sector del Río Tahuango (Cayambe).**

 Productos Alcanzados: **Funcionarios movillados. Arq. Marcelo León.**

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

DETALLE DE GASTOS REALIZADOS			
NO.	CLASE DE GASTO	MONTO	N. DOCUMENTO
		<b>Total \$.</b>	

En caso de haber utilizado transporte público:

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA d-m-a	12-10-2015	12-10-2015
HORA ... h - m	08H00	16H30

NOTA  
 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.

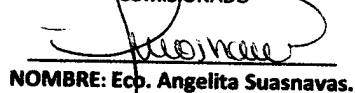
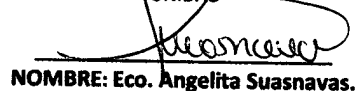
**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA d-m-a	HORA h:m	FECHA d-m-a	HORA h:m
Terrestre	Chevrolet PEI-1623	Quito-Cayambe-Río Tahuango.	12-10-2015	08H00	12-10-2015	10H30
Terrestre	Chevrolet PEI-1623	Río Tahuango-Cayambe-Quito.	12-10-2015	14H10	12-10-2015	16H30

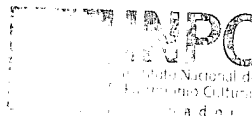
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**OBSERVACIONES**
**Adjunto:**
**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**
  
**NOMBRE: Sr. Patricio Arias.**

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: Ecp. Angelita Suasnavas.**
**CARGO: DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA**
**FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD**
  
**NOMBRE: Eco. Angelita Suasnavas.**
**CARGO: DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

Nº 1499 CGE.



DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA

 Hora: 8:26  
 Fecha: 13/10/15