

### 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		01/09/2015	6510	6502
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	No.1243-DCSBC-2015-INPC		2845
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:			Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0	
Beneficiario:	1704318946 SALAZAR LARA GERMAN				



### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior /	40.00 /
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
IVA										0.00
SUB - TOTAL										40.00
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:** QUITO-SALAZAR LARA GERMAN CONDUCTOR COMISION A IBARRA EL 11-SEPT-2015, CONDUCCION DEL VEHICULO INSTITUCIONAL PARA TRASLADAR FUNCIONARIOS DEL INPC, MARCO ROSER, CP 641

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 11/09/2015	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

  
**INPC**  
 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL  
 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA  
  
 Ing. Elizabeth Caceres  
 ADMINISTRACION DE CAJA  
 11/09/15

Def: 6570

**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	011 09 2015	6502	6502	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	No.1243-DCSBC-2015-INPC	2845	


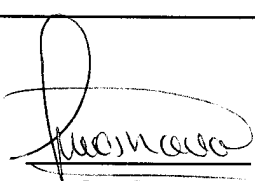
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1704318946 SALAZAR LARA GERMAN					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	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:** QUITO-SALAZAR LARA GERMAN CONDUCTOR COMISION A IBARRA EL 11-SEPT-2015, CONDUCCION DEL VEHICULO INSTITUCIONAL PARA TRASLADAR FUNCIONARIOS DEL INPC, MARCO ROSER, CP 641

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO	APROBADO:
APROBADO	 Instituto Nacional de Patrimonio Cultural Ecuador	
FECHA: 11/09/2015	DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA Funcionario Responsable	Director Financiero

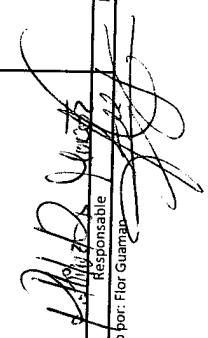
Ing. William González  
PRESUPUESTO

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

FECHA 11/09/2015


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
SALAZAR GERMAN 1704319046	CONDUCTOR			1	11-sep	11-sep	80				40,00			40,00
<b>TOTAL PLANILLA DE PAGO</b>														
DESTINO DE LA COMISION: Ibarra- Imbabura														

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, Salazar German, pago de subsistencias del 11/09/2015 a Ibarra- Imbabura a conduccion de vehiculo isitucional para trasladar a funcionarios del INPC

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
Control Previo	Tesorería
Contabilidad	
 Responsable Responsable	

Elaborado por: Flor Guamán

RECIBIDO PRESUPUESTO

Recibido  
 Fecha: 11/09/2015  
 Hora: 9:30  
 Firma: 



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>No 01243-DCSBC-2015-INPC</b>		FECHA DE SOLICITUD (d-m-a) <i>Quito, 10 de septiembre del 2015</i>	
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>Sr. Germán Salazar</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>Chofer</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>Ibarra ----- Provincia del Imbabura</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA</b>	
FECHA SALIDA (d-m-a) <b>11 de septiembre del 2015</b>	HORA SALIDA (h:m) <b>07:30</b>	FECHA LLEGADA LUGAR HABITUAL DE TRABAJO (d-m-a) <b>11 de septiembre del 2015</b>	HORA LLEGADA LUGAR HABITUAL DE TRABAJO (h:m) <b>18:00</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**Mgs. Marco Rosero**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
**Conducción de vehículo institucional para transporte de personal, equipos y materiales del INPC**

**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	Toyota PEN987	Quito—Ibarra	11-09-2015	07:30	11-09-2015	10:00
Terrestre	Toyota PEN987	Ibarra---Quito	11-09-2015	15:30	11-09-2015	18:00

**INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:**

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

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>Pichincha</b>	TIPO DE CUENTA: <b>Ahorros</b>	No. DE CUENTA: <b>4877468400</b>
---------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>Sr. Germán Salazar</b>	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>Eco. Angelita Suasnavas</b>

<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<p><b>NOTA:</b> 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>
DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO <b>Eco. Angelita Suasnavas</b>	

CGE No 01411

**RECIBIDO**

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA

*for Con...* Hora **16:30**

Fecha **11/09/2015**



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

**No. 1411**

**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 2015-09-11 Hora 07:30 Hasta 2015-09-11 Hora 18:00

**Motivo** Transporte para Mgs. Marco Rosero, funcionario del INPC que debe realizar el seguimiento de bienes muebles en la manzana patrimonial en la ciudad de Ibarra

**No. Ocupantes** 2

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2015-09-10

**No. Comunicación** 01243-DCSBC-2015-INPC

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

**Lugar Destino** Ibarra

**Kilometraje Inicio**

**Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** SALAZAR LARA GERMAN RAMIRO

**Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 1704318946

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEN0987

**Marca / Modelo** TOYOTA HI LUX 4x4

**Color** PLATA

**Número Matrícula** A634457

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** Arq. Ruth Aguirre

**Cargo** DIRECTORA DE CONSERVACIÓN Y  
SALVA GUARDIA DE BIENES  
PATRIMONIALES

**Realizado Por** MONTENEGRO BENAVIDES VICENTE BRUNO

**Fecha de Emisión** 2015-09-10

### CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:		641	26	06	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	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$1,500.00
01	00	000	001	530803	1701	001	0000	0000	Combustibles y Lubricantes	\$1,000.00
01	00	000	001	570102	1701	001	0000	0000	Tasas Generales Impuestos Contribuciones Permisos Licencias y Patentes	\$250.00
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$25,000.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$27,750.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** VEINTISIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA DOLARES

**DESCRIPCION:**

QUITO-CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA PROCESO DE PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS, COMBUSTIBLE, PEAJES Y PASAJES AL INTERIOR DE LOS FUNCIONARIOS DE LA MATRIZ

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 26/06/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

**No 01243-DCSBC-2015-INPC**

FECHA DE INFORME (d-m-aa)

**Quito, 14 de septiembre del 2015**
**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

**Sr. Germán Salazar**

PUESTO QUE OCUPA:

**CHOFER**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

**Ibarra---- Provincia del Imbabura**

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

**DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

 SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Mg. Marco Rosero**

 Nombre del señor Conductor: **Sr. Germán Salazar**
**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

 Actividades Realizadas: **Conducción de vehículo institucional para transporte de funcionarios del INPC**

 Productos Alcanzados: **Funcionarios movilizados**

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

DETALLE DE GASTOS REALIZADOS			
NO.	CLASE DE GASTO	MONTO	N. DOCUMENTO
1	Peajes		
		<b>Total \$00,00</b>	

En caso de haber utilizado transporte público:

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

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA d-m-a	11-09-2015	11-09-2015	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 ... h - m	07:30	18:00	

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	Toyota PEN987	Quito- Ibarra	11-09-2015
Terrestre	Toyota PEN987	Ibarra- -Quito	11-09-2015	13:30	11-09-2015	16:30

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

**OBSERVACIONES**

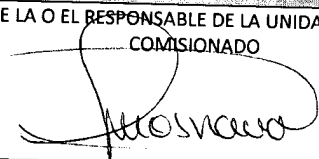
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO


 NOMBRE: **Sr. Germán Salazar**

 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: **Eco. 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**

CGE No 01411

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Sr. Conun

Hora 16:20

Fecha 14/09/15