

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO


| | | | | | |
|--|---|-----------------------|---------------------------|------------------------|----------------|
| Institucion: | 141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL | Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc | | |
| U. Ejecutora: | 0000 | Fecha Elaboración | | No. CUR | |
| Unid. Desc: | 0000 | 022 | 02 | 2016 | No. Original |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | 01-LQP-GAF-DR3-INPC-16 | 234 |
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | | |
| Banco: | BANCO PACIFICO | Cuenta Monetaria: | 1048405833 | | |
| Comprobante: | GASTOS | Numero Operación | 0 | | |
| Beneficiario: | 0603414905 LAYEDRA FERNANDEZ DAVID ANDRES | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|--|--------------|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 570102 | 0601 | 001 | 0000 | 0000 | Tasas Generales- Impuestos- Contribuciones- Permisos- Licencias y Patentes | 3.00 |
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 0601 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 37.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 40.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 40.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 40.00 |

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: REGIONAL 3.- GRUPO 53000 - 57000 PAGO SUBSISTENCIA DAVID LAYEDRA CHOFER VEHICULO PLACAS HE11058, POR MOVILIZACIÓN A SALCEDO 21 ENERO 2016, TRASLADO DE TÉCNICOS PARA INSPECCIONES. C.P. 183

| | |
|---|---|
| RECEPCIÓN DE PAGO  Cecilia Zarate TESORERA - PAGADORA | RECIBÍ CONFORME  Fecha: / / C.I.: |
|---|---|

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|---|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  Lic. Isidoro Alayca ANALISTA CONTABILIDAD |  Arq. Sara Silva C. DIRECTORA REGIONAL |
| FECHA: 22/02/2016 | | |

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 | 02 | 2016 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | 234 |
| Clase de Registro: | | Clase de Gasto: | | RPA RTO DEV |
| COMPROMETIDO | | OTROS GASTOS | | |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | |
| Beneficiario: | 0603414905 LAYEDRA FERNANDEZ DAVID ANDRES | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|--|--------------|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 570102 | 0601 | 001 | 0000 | 0000 | Tasas Generales- Impuestos- Contribuciones- Permisos- Licencias y Patentes | 3.00 |
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 0601 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 37.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 40.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 40.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 40.00 |

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: REGIONAL 3.- GRUPO 53000 - 57000 PAGO SUBSISTENCIA DAVID LAYEDRA CHOFER VEHICULO PLACAS HEI1058, POR MOVILIZACIÓN A SALCEDO 21 ENERO 2016, TRASLADO DE TÉCNICOS PARA INSPECCIONES. C.P. 183

582

| DATOS APROBACION | | |
|---|--|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO FECHA: 20/02/2016 |  Lic. Cecilia Zárate S. <small>Funcionario Responsable</small> ASISTENTE ADMINISTRATIVO CONTABLE |  Lic. Isaias Afayca <small>Director Financiero</small> ANALISTA CONTABILIDAD |



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

R3 - 2016 - 022

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

Riobamba 22 de Enero del 2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

DAVID LAYEDRA FERNÁNDEZ

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

SALCEDO - COTOPAXI

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

ADMINISTRATIVO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- ARQ. NELLY ALTAMIRANO - ARQ. CESAR GARCIA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: Conducción del vehículo de la Institución de placas HEI-1058 Marca Chevrolet D-Max DIESEL color PLATEADO.

Productos Alcanzados: Traslado en vehículo de la Institución de placas HEI-1058, a los Técnicos de la Regional a realizar inspecciones de Bienes en: Quero, Tisaleo, Ambato y Salcedo

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

| DETALLE DE GASTO REALIZADOS | | | |
|-----------------------------|----------------|-------|--------------|
| N. | Clase de Gasto | Monto | N. Documento |
| 1 | PEAJE | 1.00 | 3271310 |
| 2 | PEAJE | 1.00 | 2084705 |
| 3 | PEAJE | 1.00 | 2841521 |
| 4 | ALIMENTACION | 25.00 | 6321 |
| 5 | | | |

En caso de haber utilizado transporte terrestre público:

| HOJA DE RUTA | |
|---|--|
| Fecha | |
| Lugar de partida | |
| Lugar de destino | |
| Razón Social (Nombre de la Institución que brindo el Servicio de Transporte) | |
| N. Documento | |
| Valor | |

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | 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. |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA dd-mmm-aaa | 21-01-2016 | 21-01-2016 | |
| HORA hh:mm | 07H30 | 18H00 | |

| 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 NPC | RIOBAMBA - SALCEDO | 21-01-2016 | 07H30 | 21-01-2016 | 09H20 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL NPC | SALCEDO - RIOBAMBA | 21-01-2016 | 16H00 | 21-01-2016 | 18H00 |

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



SR. David Layedra
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



Lic. Isaías Allayca T.
ANALISTA DE CONTABILIDAD

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



Arq. Sara Silva Cajas
DIRECTOR INPC REGIONAL 3



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
R3 - 2016 - 022

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

21 - 01 - 2016

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIA

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

DAVID LAYEDRA FERNANDEZ

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)

21-01-2016

HORA SALIDA (hh:mm)

07H30

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

21 - 01 - 2016

HORA LLEGADA (hh:mm)

18H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- ARQ. NELLY ALTAMIRANO - ARQ. CESAR GARCIA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

ACTIVIDADES. CONDUCCIÓN DEL VEHÍCULO DE LA INSTITUCIÓN DE PLACAS HEI-1058, MARCA CHEVROLET D-MAX, DIESEL COLOR PLATEADO.
PRODUCTOS ALCANZADOS: TRASLADO EN VEHÍCULO DE LA INSTITUCIÓN DE PLACAS HEI-1058, A LOS TÉCNICOS DE LA REGIONAL A REALIZAR INSPECCIONES DE BIENES PATRIMONIALES EN SALCEDO.

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 NPC | RIOBAMBA - SALCEDO | 21-01-2016 | 07H30 | 21-01-2016 | 09H20 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL NPC | SALCEDO - RIOBAMBA | 21-01-2016 | 16H00 | 21-01-2016 | 18H00 |

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

PROGRAMA:

PROYECTO:

ACTIVIDAD - TAREA

GASTO CORRIENTE:

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

Ingeniero Catalina Coronado B

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

BANCO DEL PACIFICO

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA:

1048405833

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

David Layedra Fernandez

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Nelly Altamirano

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
DAVID LAYEDRA
CONDUCTOR

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
ARQ. NELLY ALTAMIRANO
ARQUITECTO RESTAURADOR

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Sara Silva

ARQ SARA SILVA
DIRECTORA REGIONAL

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 los días de descanso de los servidores institucionales.

AUTORIZACION DE DESCUENTO

David Layedra Fernandez

FIRMA DEL SOLICITANTE

C.I:0603414905

RUC. 1791317025001
Contribuyente Especial
Resolución N° NAC-0476
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San
Ignacio
PBX: 02-3982500-Quito
SUCURSAL: Panamericana Sur km 89+660
Tramo: Puente Jambelí - Yambo

FACTURA ORIGINAL
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
AUT. SRI : 1116824808
FECHA AUTORIZACION
28/Abr/2015
VALIDEZ: 28/Abr/2016
CARRIL:4N
FACTURA:003-016-003271310
21/Ene/2016 14:07:32
Clase:T01A
SERVICIO DE PEAJE
TARIFA: \$ 1,00
IVA: \$ 0,00
TOTAL : \$ 1,00
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
RUC/CI: 9999999999999
ORIGINAL ADQUIRIENTE

RUC. 1791317025001
Contribuyente Especial
Resolución N° NAC-0476
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San
Ignacio
PBX: 02-3982500-Quito
SUCURSAL: Panamericana Sur km 159+352
Tramo: Yambo - Riobamba

FACTURA ORIGINAL
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
AUT. SRI : 1116824808
FECHA AUTORIZACION
28/Abr/2015
VALIDEZ: 28/Abr/2016
CARRIL:1N
FACTURA:004-007-002084705
21/Ene/2016 09:28:17
Clase:T01A
SERVICIO DE PEAJE
TARIFA: \$ 1,00
IVA: \$ 0,00
TOTAL : \$ 1,00
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
RUC/CI: 9999999999999
ORIGINAL ADQUIRIENTE

RUC. 1791317025001
Contribuyente Especial
Resolución N° NAC-0476
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San
Ignacio
PBX: 02-3982500-Quito
SUCURSAL: Panamericana Sur km 89+660
Tramo: Puente Jambelí - Yambo

FACTURA ORIGINAL
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
AUT. SRI : 1116824808
FECHA AUTORIZACION
28/Abr/2015
VALIDEZ: 28/Abr/2016
CARRIL:7R
FACTURA:003-022-003841521
21/Ene/2016 16:43:26
Clase:T01A
SERVICIO DE PEAJE
TARIFA: \$ 1,00
IVA: \$ 0,00
TOTAL : \$ 1,00
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
RUC/CI: 9999999999999
ORIGINAL ADQUIRIENTE

RUIZ VACA JORGE IVAN RUC: 0501029375001
Heladería Michita **FACTURA** 001-001-

0006321

Dirección: Norte - calle Quito y Bolívar
 Telf.: 2726 775 Salcedo - Ecuador

Aut. SRI: 1117630285

Sr.: David Bayona Fecha: 21 07 2016

RUC: 0603414965 Telf.: _____

Direc.: Borobamba.

| CANT. | DESCRIPCION | V. UNIT. | V. TOTAL |
|-------|-----------------------------|----------|----------|
| | Bonquinos de ali- mentos | | 22,32 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | |
|---|--------------|--------------|
| Heriberto Chuchico Lema (Gráficas "Nuevo Mundo") AUT. 1040 RUC. 0500037106001 Telf.: 2813 872 - Ltga. Fecha de Autorización: 23 / SEPTIEMBRE / 2015 | Subtotal 0% | |
| | Subtotal 12% | 22,32 |
| | TOTAL I.V.A. | 2,68 |
| | TOTAL | 25,00 |

Firma Autorizada _____ Cliente _____
 del 006001 al 007000 CADUCA: 23 / SEPTIEMBRE / 2016 BLANCA:ADQUIRENTE / AMARILLA:EMISOR

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| | | | |
|------------------|---|-------------------|----------------------|
| Institucion: | INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACION |
| Unid. Ejecutora: | | 183 | 19 |
| Unid. Desc: | | | 02 |
| | | | 16 |

| | |
|--|--------------------------------|
| 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 | 570102 | 0601 | 001 | 0000 | 0000 | Tasas Generales- Impuestos- Contribuciones- Permisos- Licencias y Patentes | \$600.00 |
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530301 | 0601 | 001 | 0000 | 0000 | Pasajes al Interior | \$371.95 |
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 0601 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$14,587.10 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | \$15,559.05 |
| TOTAL | | | | | | | | | | |

SON: QUINCE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE DOLARES CON 05/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:
 REGIONAL 3 - GRUPO 53000 - 57000 CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS Y SUBSISTENCIAS, PASAJES AL INTERIOR, TASAS GENERALES- IMPUESTOS, POR MOVILIZACIONES PARA EL PERSONAL DEL INPC-R3 PERIODO 2016. LIQUIDADO CERTIFICADO N°13

| DATOS APROBACION | | |
|----------------------|--|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  Lic. Cecilia Zárate S. <small>ASISTENTE ADMINISTRATIVO CONTABLE</small> |  Lic. Isaias Allayca <small>ANALISTA CONTABILIDAD</small> |
| FECHA: 19/02/2016 | | |