

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	029	02	2016	793	774
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		01-LQP-GAF-DR3-INPC-16	350	



Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
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	12.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										12.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										12.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										12.00

SON: DOCE DOLARES

DESCRIPCION: REGIONAL 3.- GRUPO 53000 - PAGO DE SUBSISTENCIA PAULINO SANCHEZ ANALISTA DE GESTIÓN DE RIESGOS Y TRÁFICO ILÍCITO, COMISIÓN A GONZOL CHUNCHI 20 FEBRERO 2016, INSPECCIÓN AL SITIO DENOMINADO CAMPALA PARA VERIFICACIÓN DE LAS TUMBAS ENCONTRADAS POR APERTURA DE LA VIA. C.P. 183.

APROBACIÓN DE PAGO  Cecilia Zarate ESCUERA - PAGADORA	RECIBÍ CONFORME  Fecha: /.../.../.../ C.I.:
---	--

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 29/02/2016	 Lic. Isaias Allayca <small>Funcionario Responsable</small> ANALISTA CONTABILIDAD	 Aro. Sara Silva C. <small>Directora Financiera</small> DIRECTORA REGIONAL 3

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	029	02	2016	774	774
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		01-LQP-GAF-DR3-INPC-16		
				No. Expediente		
				350		
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS			
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	12.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										12.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										12.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										12.00

SON: DOCE DOLARES

DESCRIPCION: REGIONAL 3.- GRUPO 53000 - PAGO DE SUBSISTENCIA PAULINO SANCHEZ ANALISTA DE GESTIÓN DE RIESGOS Y TRÁFICO ILÍCITO, COMISIÓN A GONZOL CHUNCHI 20 FEBRERO 2016, INSPECCIÓN AL SITIO DENOMINADO CAMPALA PARA VERIFICACIÓN DE LAS TUMBAS ENCONTRADAS POR APERTURA DE LA VIA. C.P. 183.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 29/02/2016	Lic. Cecilia Zárate S. <small>Funcionario de Confianza</small> ASISTENTE ADMINISTRATIVO CONTABLE	Lic. Isaias Allayca <small>Director Financiero</small> ANALISTA CONTABILIDAD

CALCULO DE ANTICIPO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA, MOVILIZACIONES, Y ALIMENTACIÓN EN EL PAÍS
SERVIDORES PÚBLICOS DE LAS INSTITUCIONES DEL ESTADO

FECHA: 26/02/2016

NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	LUGAR DE COMISION	DISTANCIA 60 Km	No. DIAS	DESDE	HASTA	SUBSISTENCIA	PRESENTA COPIA DE PASAJE ELECTRONICO	COMBUSTIBLE	PEAJES Y PASAJES	JUSTIFICACION DEL 70%	VALOR A PAGAR
SANCHEZ LANDI FABIO PAULINO	ANALISTA DE GESTION DE RIESGOS	Gonzol Chunchi Chimborazo	112	0	20-feb-16	20-feb-16	40		0,00	0,00	0,00	12,00
TOTAL PLANILLA DE PAGO												
									0,00	0,00	0,00	12,00

DESTINO DE LA COMISION.-

Gonzol Chunchi Chimborazo

SALIDA: 8:30:00 sábado, 20 de febrero de 2016

LLEGADA: 15:00:00 sábado, 20 de febrero de 2016

APLICACIÓN DE LA BASE LEGAL.- DE CONFORMIDAD AL ACUERDO No. MRL-2014-0165-R-OFICIAL No.326 DEL 4 DE SEP.2014, ACUERDO No. MRL-2014-0194-R-OFICIAL No.356 DEL 17 DE OCTUBRE 2014 Y ACUERDO No. MDT-2015-290 DEL 16 DE DIC. 2015.

DESCRIPCION DE LA COMISION.-

Inspección al sitio denominado Campala, Gonzol, Chunchi para la verificación de las tumbas encontradas en el sector posible pucara

GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
CONTABILIDAD	TESORERIA
Lic. Saías Alayca ANALISTA CONTABLE	Lic. Cecilia Zarate ASISTENTE CONTABLE ADMINISTRATIVO

774
+93

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
R3-2016-088

 FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
 23-02-2016

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
Chunchi -Chimborazo

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

 SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Soledad Plaza y Paulino Sánchez.
 Nombre del señor Conductor: Juan Asqui.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
Actividades Realizadas:

- Inspección realizada al sitio denominado Cámpala, perteneciente a la parroquia Gonzol del Cantón Chunchi, para la verificación de las tumbas encontradas en el sector por la apertura de la vía.

Productos Alcanzados:

- Durante la inspección en el sitio se constató que efectivamente se habían realizado trabajos para la apertura de una vía de segundo orden, los cuales ya han culminado al momento que llegamos al sitio. Los moradores de la comunidad nos indicaron las tumbas y el material que se habían extraído de las mismas (cerámica y restos óseos) Las tumbas están ubicadas al pie de un posible pucará con un camino de acceso conformado por muros, poco visibles debido a la vegetación presente.
- El sitio arqueológico esta vulnerable frente a factores antrópicos como el Huaquerismo y remoción de suelos, por lo que se solicitó a las autoridades pertinentes el cuidado y protección del mismo.

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			
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	20-02-2016	20-02-2016	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	08:30	15:00	

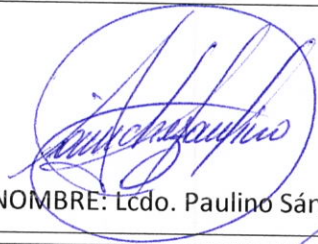
TRANSPORTE

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>
Terrestre	Institucional	Riobamba – Gonzol.	20-02-2016	08:30	20-02-2016	10:00
Terrestre	Institucional	Gonzol – Riobamba.	20-02-2016	13:30	20-02-2016	15:00

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



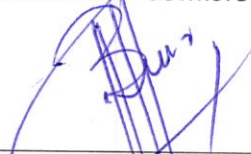
NOMBRE: Lcdo. Paulino Sánchez Landi.

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: **R3-2016-088.** FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **17-02-2016**

VIÁTICOS: MOVILIZACIONES: SUBSISTENCIAS: 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: **Chunchi -Chimborazo** NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **Gestión de Riesgos y Tráfico Ilícito.**
 FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): **20-02-2016** HORA SALIDA (hh:mm): **08:00** FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa): **20-02-2016** HORA LLEGADA (hh:mm): **16:00**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **Soledad Plaza y Paulino Sánchez.**
 DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: **Inspección a la apertura de la vía hacia la comunidad de Cámpala de la parroquia Gonzol, debido a la aparición de unas posibles tumbas.**

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	Riobamba – Gonzol.	20-02-2016	08:00	20-02-2016	10:00
Terrestre	Institucional	Gonzol – Riobamba.	20-02-2016	14:00	20-02-2016	16:00

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

PROGRAMA: PROYECTO: ACTIVIDAD – TAREA:
 GASTO CORRIENTE: DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN: *[Firma]*

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: **Banco del Pacifico** TIPO DE CUENTA: **Ahorros** No. DE CUENTA: **1043743331---**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE: *[Firma]*
 NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: **Sánchez Landi Fabio Paulino**
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: *[Firma]*
 NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: **Arq. Julio Cazar.**

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: *[Firma]*
Arq. Sara Silva Cajas.
DIRECTORA REGIONAL INPC R3

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.

[Handwritten mark]

AUTORIZACION DE DESCUENTO

FIRMA DEL SOLICITANTE

C.I:

①

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN	
Unid. Ejecutora:		183	19	02
Unid. Desc:			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 CERTIFICACIÓN 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 APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 19/02/2016	 Lic. Cecilia Zárate S. ASISTENTE ADMINISTRATIVO CONTABLE	 Lic. Isaias Allayca ANALISTA CONTABILIDAD