

## 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	031	03	2016	1443 1421
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INPC-DR3-2016-0064-M	642
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS RPA RTO DEV		
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	2.00
01	00	000	001	530303	0601	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	25.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>27.00</b>
IVA										0.00
SUB - TOTAL										27.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										27.00

SON: VEINTISIETE DOLARES

DESCRIPCION: REGIONAL 3.- GRUPO 53000 - 57000 - S-VIATICOS DAVID LAYEDRA CHOFER, MOVILIZACIÓN A SUCRE 18 DE MARZO DE 2016, TRASLADO DE TECNICOS PARA LEVANTAMIENTO DE FICHAS ARQUEOLOGICAS. C.P. 366.

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

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 31/03/2016	 Lic. Isaias Allayca <small>Funcionario Responsable</small> ANALISTA CONTABILIDAD	 Arg. Sara Silva C. DIRECTORA REGIONAL

## 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	031	03	2016	1421
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		642	
		No.		INPC-DR3-2016-0064-M	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
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	2.00
01	00	000	001	530303	0601	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	25.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>27.00</b>
IVA										0.00
SUB - TOTAL										27.00
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>27.00</b>

**SON:** VEINTISIETE DOLARES

**DESCRIPCION:** REGIONAL 3.- GRUPO 53000 - 57000 - S-VIATICOS DAVID LAYEDRA CHOFE, MOVILIZACIÓN A SUCRE 18 DE MARZO DE 2016, TRASLADO DE TECNICOS PARA LEVANTAMIENTO DE FICHAS ARQUEOLOGICAS. C.P. 366.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 31/03/2016	 _____ <b>Lic. Cecilia Zárate S.</b> ASISTENTE ADMINISTRATIVO CONTABLE	 _____ <b>Lic. Isalas Allayca</b> ANALISTA CONTABILIDAD

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

FECHA: 29/03/2016

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
LAYEDRA FERNANDEZ												
DAVID ANDRÉS	CHOFER	Sucra Tungurahua	68,3	0	18-mar-16	18-mar-16	40		0,00	2,00	13,00	27,00
<b>TOTAL PLANILLA DE PAGO</b>									0,00	2,00	13,00	<b>27,00</b>

**DESTINO DE LA COMISION.-**

Sucra Tungurahua  
SALIDA: 6:00:00 viernes, 18 de marzo de 2016  
LLEGADA: 16:00:00 viernes, 18 de marzo de 2016

APLICACIÓN DE LA BASE LEGAL.-DE CONFORMIDAD AL ACUERDO No.MRI-2014-0165-R.OFICIAL No.326 DEL 4 DE SEP.2014, ACUERDO No.MRI-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.-**

Traslado con la camioneta de placas HE11058 con los técnicos de la Regional a levantamiento de fechas arqueológicas

GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
CONTROL PREVIO	
Contabilidad	Tesoreria
Lic. Isaias Allayca ANALISTA CONTABLE	Lic. Cecilia Zarate ASISTENTE CONTABLE ADMINISTRATIVO

1413  
1421



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

R3 - 2016 -130

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

Riobamba 21 de MARZO del 2016

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

**DAVID LAYEDRA FERNÁNDEZ**

PUESTO QUE OCUPA:

**CONDUCTOR**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

**SUCRE - TUNGURAHUA**

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

**ADMINISTRATIVO**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- LCDA.SOLEDAZ PLAZA – LCDO. PAULINO SANCHEZ – REST. EDISSON MENA

#### 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 TECNICOS DE LA REGIONAL A LOS TECNICOS DE LA REGIONAL, A REALIZAR LEVANTAMIENTO DE FICHAS ARQUEOLOGICAS EN EL MUSEO DE SUCRE.

**Listado de facturas que justifican los gastos realizados:**

DETALLE DE GASTO REALIZADOS			
N.	Clase de Gasto	Monto	N. Documento
1	PEAJE	1.00	2472949
2	PEAJE	1.00	2457915
3	ALIMENTACION	13.00	0115
4			
5			
6			

**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	18-03-2016	18-03-2016	
HORA hh:mm	06H00	16H00	

**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 - SUCRE	18-03-2016	06H00	18-03-2016	08H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL NPC	SUCRE - RIOBAMBA	18-03-2016	14H00	18-03-2016	16H00

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 -130

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

18 - 03 - 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

SUCRE - TUNGURAHUA

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

ADMINISTRATIVO

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

18-03-2016

HORA SALIDA (hh:mm)

06H00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

18-03-2016

HORA LLEGADA (hh:mm)

16H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

LCDA.SOLEIDAD PLAZA – LCDO. PAULINO SANCHEZ – RST EDISSON MENA

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, AL TECNICO DE LA REGIONAL, A REALIZAR LEVANTAMIENTO DE FICHAS ARQUEOLOGICAS EN EL MUSEO DE SUCRE.

### 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 - SUCRE	18-03-2016	06H00	18-03-2016	08H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL NPC	SUCRE - RIOBAMBA	18-03-2016	14H00	18-03-2016	16H00

**INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:**

PROGRAMA:

PROYECTO:

ACTIVIDAD – TAREA

GASTO CORRIENTE:

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

*Jug. Cotacachi*

### 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**

*Soledad Plaza*

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
DAVID LAYEDRA  
CONDUCTOR

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
LCDA. SOLEDAD PLAZA  
ARQUEOLOGA REGIONAL

**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 obligatorio de carácter institucional.

AUTORIZACION DE DESCUENTO

FIRMA DEL SOLICITANTE

C.I





Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

### SOLICITUD DE VEHÍCULOS

DIRECCIÓN REGIONAL 3

DENTRO

FUERA  DE LA CIUDAD

N°0904

Lugar y Fecha de Solicitud: Piobamba 18 de Marzo del 2016

1. Unidad Administrativa del Solicitante: .....

2. Motivo de la movilización: Movilización de los Equipos de la Regional a realizar levantamiento de zonas arqueológicas.

3. Lugar de la movilización: Sucre / Tungurahua

4. Tiempo requerido del vehículo: Todo el día

**5. SALIDA:**

Hora: 06:00

Día: 18

Mes: Marzo

**RETORNO**

Hora: 15:30

Día: 18

Mes: Marzo

6. Solicitud: Aprobada

Negada

**Solicitante**

Nombre: Leda Soledad Plaza

C.I.: 0103517637

Firma: [Firma]

**Director de Área ó Coordinador**

Nombre: Arq. Sara Silva

C.I.: .....

Firma: [Firma]

**Aprobado Responsable Adm. Fin.**

Nombre: Leda Isaías Alayco

C.I.: .....

Firma: [Firma]

### ORDEN DE MOVILIZACIÓN

ÁREA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Lugar y Fecha: Piobamba 18 de Marzo del 2016

**1. DATOS DEL CHOFER**

Nombres y Apellidos: David Lavedra

C.I.: 0603414905

**2. DATOS DEL VEHÍCULO**

Marca: Chevrolet

Color: Plateado

Placas N°: 481-1058

Km. Salida: .....

Km. Retorno: .....

**PONGASE A LA ORDEN DE:**

**3. DATOS FUNCIONARIO / SERVIDOR**

Nombres y Apellidos: Leda Soledad Plaza

Cargo: Arqueólogo R3

C.I.: .....

4. LUGAR DE ORIGEN: Piobamba / Chimborazo

5. DESTINO: Sucre / Cotopechi

6. TIEMPO DE LA COMISIÓN: todo el día

7. VIGENCIA DIARIA DE LA ORDEN: DESDE 18/03/2016 HASTA 18/03/2016

8. VALOR COMBUSTIBLE RETORNO DE LA COMISIÓN: \$ .....

**Funcionario / Servidor Solicitante**

Nombre: Leda Soledad Plaza

Firma: [Firma]

**Autorización Director Regional**

Nombre: Arq. Sara Silva

Firma: [Firma]

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:		366	30	03	16
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**

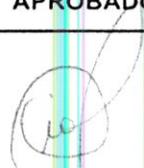
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	570102	0601	001	0000	0000	Tasas Generales- Impuestos- Contribuciones- Permisos- Licencias y Patentes	\$516.70
01	00	000	001	530301	0601	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$371.95
01	00	000	001	530303	0601	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$8.866.16
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$9,754.81</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO DOLARES CON 81/100 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° 183 POR AJUSTE PRESUPUESTARIO.

**DATOS APROBACION**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 30/03/2016	