

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	02 03 2016	859	824	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	003-DAF-2016-INPC		376

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:				0
Beneficiario:	1705504536	MEJIA BEDON WILLIAM CARLOS				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viajeros y Subsistencias en el interior	40.00
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: QUITO-GRUPO 53000 CARLOS MEJIA-CONDUCTOR-COMISION A SAN ANTONIO DE IBARRA 25-02-2016 CONDUCIENDO EL VEHICULO TRASLADANDO AL TECNICO A SAN ANTONIO DE IBARRA CP 170

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 02/03/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero


INPC
 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL
 DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

 Lic. Elizabeth Cuevas
 ADMINISTRACION DE CAJA

03 MAR 2016
00000001

Der. 859

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	02	03	2016	824	824
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		003-DAF-2016-INPC	376	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1705504536	MEJIA BEDON WILLIAM CARLOS				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Vialicos y Subsistencias en el Interior	40.00
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: QUITO-GRUPO 53000 CARLOS MEJIA-CONDUCTOR-COMISION A SAN ANTONIO DE IBARRA 25-02-2016 CONDUCIENDO EL VEHICULO TRASLADANDO AL TÉCNICO A SAN ANTONIO DE IBARRA. CP 170

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 ANA GOMEZ HERNANDEZ Funcionario Responsable	 Director Financiero
FECHA:	02/03/2016	

00000002 11-49 02/03/2016

REINTEGRO DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS, MOVILIZACIONES Y ALIMENTACION EN EL PAIS
SERVIDORES PUBLICOS DE LAS INSTITUCIONES DEL ESTADO
FECHA 01/03/2016

00000003

NOMBRES	CARGO	LUGAR DE COMISION	DISTANCIA Km	No. DIAS	DESDE	HASTA	VALOR VIATICO \$	VALOR SUBSISTENCIA \$	PRESENIA	30%	70%	COMBUSTIBLE	PEAJE	JUSTIFICACION DEL 70% DEL VIATICO (FACTURAS) RECIBIR	TOTAL A RECIBIR
MEJIA CARLOS 1705504535	CONDUCTOR	SAN ANTONIO DE IBARRA	108 KM	1	EL 25 DE FEBRERO DE 2016	EL 25 DE FEBRERO DE 2016		40,00	40,00		32,00	8,00		30,00	40,00
TOTAL DE PAGO DE COMISION JUSTIFICANDO YA LOS GASTOS (FACTURAS)															
40,00															

DESTINO DE LA COMISION: QUITO - SAN ANTONIO DE IBARRA
SALIDA A LAS 08:00 EL 25 DE FEBRERO DE 2016
LLEGADA A LAS 17:30 DEL 25 DE FEBRERO DE 2016

APLICACION DE LA BASE LEGAL: DE CONFORMIDAD AL ACUERDO No. MRL-2014-03155-R.OFICIAL No. 325 DEL 4 DE SEP-2014, ACUERDO No. MRL-2014-0194-R.OFICIAL No. 356 DEL 17 DE OCT-2014 Y ACUERDO No. MDT-2015-290 DEL 16 DE DIC-2015.

DESCRIPCION DE LA COMISION: QUITO-CARLOS MEJIA-CONDUCTOR-S/VDRPC-2016-0886 A SAN ANTONIO CONDUCIENDO EL VEHICULO D LA INSTITUCION PARA QUE EL TECNICO CUMPLA SU COMISION, EN SAN ANTONIO DE IBARRA/AMBABURA.

ADJUNTO FACTURAS

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	RESPONSABLE
CONTROL PREVIO	RESPONSABLE
CONTABILIDAD	RESPONSABLE
TESORERIA	RESPONSABLE

ELABORADO POR ANA CONYUEZ MANCENO



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nra. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **No INPC-DRPC-2016-0086-M** FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa): **25 de febrero del 2016**

VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS X ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **Sr. Carlos Mejía** PUESTO QUE OCUPA: **CHOFER**
 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL: **San Antonio de Ibarra - Provincia del Imbabura** NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA**
 FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa): **25 de febrero del 2016** HORA SALIDA (hh:mm): **08:00** FECHA LLEGADA LUGAR HABITUAL DE TRABAJO (dd-mm-aaaa): **25 de febrero del 2016** HORA LLEGADA LUGAR HABITUAL DE TRABAJO (hh:mm): **17:30**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **Lcdo. Vinicio Ron**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: **Conducción de vehiculo institucional para transporte de funcionarios del INPC**

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
Terrestre	Toyota PEQ-189	Quito-----San Antonio de Ibarra	25-02-2016	08:00	25-02-2016	10:15
Terrestre	Toyota PEQ-189	San Antonio de Ibarra -----Quito	25-02-2016	14:30	25-02-2016	17:30

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

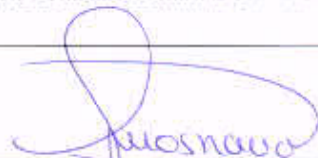
PROGRAMA: PROYECTO: ACTIVIDAD - TAREA:
 GASTO CORRIENTE: DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: **COOPERATIVA ATUNTAQUI** TIPO DE CUENTA: **AHORROS** No. DE CUENTA: **407110016402**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE **FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**
 
 FIRMA DE LA O EL SERVIDOR FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: **Sr. Carlos Mejía** NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: **Eco. Angelita Suasnavas**

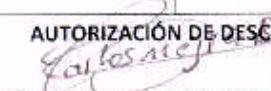
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO **NOTA:** Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.



- 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.

DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA (E) 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.
Eco. Angelita Suasnavas

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO


 F. No. **170550453-6**



RECIBIDO

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Nombre: **Carmin Port...** No. Transm: **00000004225**

No. Transm: **26-0216**



MARUJA RODRIGUEZ LIMA
Fritadas Amazonas

Factura

002 - 010 - 000029491

RUC: 1001566378001
Dir. Matriz: PANAMERICANA NORTE KM 96 Y LUIS OLMEDO
JATIVA, ATUNTAQUI - IMBABURA
Dir. Sucursal: PANAMERICANA NORTE KM 96 Y LUIS
OLMEDO JATIVA, ATUNTAQUI - IMBABURA
Contribuyente Especial: Resolución # 727

Fecha de Emisión: 25/02/2016

Fecha de Autorización: 2016-02-25 12:37:35

No. de Autorización: 2502201613373510015663780014650342684

Ambiente: PRODUCCIÓN

Emisión: EMISIÓN NORMAL

RUC/CED/PASS: 170150453E

Cifante: Mujer Carcel

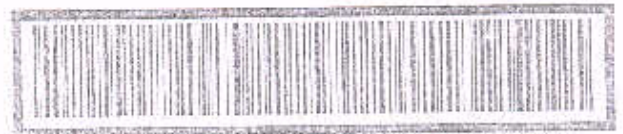
Dirección: Quito

Teléfono: Sin Teléfono

Email: vinlon2@yahoo.com

Cajero: FRANKLIN FLORESQUI MONTALVO

Clave de Acceso



25022016011001566378001200010000029491412615331

Cantidad	Descripción	P. Unitario US\$	Descuento US\$	Valor Total US\$
1	GASEOSA	0.89	0.00	0.89
1	BANDEJA AMAZONAS	20.09	0.00	20.09
1	PLATO INDIVIDUAL	5.80	0.00	5.80

Subtotal 12%:	26.75
Subtotal 0%:	0.00
Subtotal No Sujeto%:	0.00
Descuento:	0.00
Subtotal:	26.75
I.V.A. 12%:	3.21
Servicio 10%:	0.00
Tasa Servicio Turístico:	0.00
Propina:	0.00
Valor Total US\$:	30.00

Forma de pago: Efectivo

Descarregado con

00000007

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (D-M-A)

INPC-DRPC-2016-0086-M

26 de febrero del 2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

Sr. Carlos Mejía

CHOFER

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

Ibarra - Provincia de Imbabura

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Nombre del señor Conductor: *Sr. Carlos Mejía*

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

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

Productos Alcanzados: *Funcionarios movilizados Sr. Vinicio Ron.*

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

DETALLE DE GASTOS REALIZADOS			
Nº.	CLASE DE GASTO	MONTO	Nº. DOCUMENTO
<i>1</i>	<i>Alimentación</i>	<i>30,00</i>	<i>000029491</i>
<i>Total \$</i>		<i>12,40</i>	

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	<i>25-02-16</i>	<i>25-02-16</i>	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 en estos sitios.
HORA: H - M	<i>08h00</i>	<i>17h00</i>	

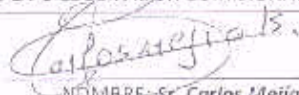
TRANSPORTE

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
<i>Terrestre</i>	<i>Toyota PEQ189</i>	<i>Quito - Ibarra</i>	<i>25-02-16</i>	<i>08:00</i>	<i>25-02-16</i>	<i>10:00</i>
<i>Terrestre</i>	<i>Toyota PEQ189</i>	<i>Ibarra - Quito</i>	<i>25-02-16</i>	<i>14:30</i>	<i>25-02-16</i>	<i>17:00</i>

NOTA:

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO




NOMBRE: *Sr. Carlos Mejía*

NOTA
El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e Injusto de no presentarlo tendrá 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

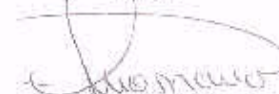
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: *Dra. Angelita Suasnavas*

CARGO: *DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA*

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



NOMBRE: *Dra. Angelita Suasnavas*

CARGO: *DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA*

Nº.01745

00000005