

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO



Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración		No. CUR	
Unid. Desc:	0000	029	09	2017	No. Original
				3517	3509
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INPC-R3-AF-2017-0133-M	1391
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO
Banco:	BANCO PRODUBANCO	Cuenta Monetaria:	12009187583		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1709055956 LEIVA PRADO JIMENA DE LOS ANGELES				

### 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	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

**SON:** OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** REGIONAL 3.- GRUPO 53000 POR EL CONCEPTO DE VIATICOS PRA EL REGISTRO DE MANIFESTACIONES CULTURALES EN LA COMUNIDAD SHUID Y EL ESTUDIO DE IMPACTO SOCIAL EN QHAPAQ ÑAN A FAVOR DE JIMENA LEIVA DE 19 A 20-09-2017 CP. 430

AUTORIZACION DE PAGO  Lic. Cecilia Zarate TESORERA - PAGADORA	RECIBÍ CONFORME  Fecha:...../...../...../ C.I.:.....
--	--

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 29/09/2017	 Lic. Inaias Allayca ANALISTA CONTABLE	 Arq. Sara Silva C. DIRECTORA REGIONAL 3

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración		No. CUR
Unid. Desc:	0000	029	09	2017
				No. Original
				3509
				3509
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INPC-R3-AF-2017-0133-M
				No. Expediente
				1391
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1709055956	LEIVA PRADO JIMENA DE LOS ANGELES		

### 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	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

**SON:** OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** REGIONAL 3.- GRUPO 53000 POR EL CONCEPTO DE VIATICOS PRA EL REGISTRO DE MANIFESTACIONES CULTURALES EN LA COMUNIDAD SHUID Y EL ESTUDIO DE IMPACTO SOCIAL EN QHAPAQ ÑAN A FAVOR DE JIMENA LEIVA DE 19 A 20-09-2017 CP. 430

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 29/09/2017	 <b>Lic. Cecilia Zárate S.</b> <small>Encargada Respaldo</small> ASISTENTE ADMINISTRATIVO CONTABLE	 <b>Lic. Isaias Allayca</b> <small>Director Financiero</small> ANALISTA CONTABLE

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

FECHA: 28/09/2017

NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	LUGAR DE COMISION	DISTANCIA 100 Km	No. DIAS	DESDE	HASTA	VALOR DEL VIATICO	70% PARA LIQUIDAR	30% SIN RENDICION	PRESENTA COPIA DE PASAJE ELECTRONICO	COMBUSTIBLE	PEAJES Y PASAJES	JUSTIFICACION DEL 70% (FACTURAS)	VALOR A PAGAR
LEIVA PRADO JIMENA DE LOS ANGELES	HISTORIADORA	SHUID, LA MOYA, CHIMBORAZO	110	1	19-sep-17	20-sep-17	80	56,00	24,00	0,00	0,00	0,00	57,92	80,00
				0			0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CERO
							0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CERO
<b>TOTAL PLANILLA DE PAGO</b>											0,00	0,00	57,92	<b>80,00</b>

**DESTINO DE LA COMISION.-** SHUID, LA MOYA, CHIMBORAZO

**SALIDA:** 8:30:00 martes, 19 de septiembre de 2017  
**LLEGADA:** 16:30:00 miércoles, 20 de septiembre de 2017

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.-** Registro de manifestaciones culturales en la comunidad Shuid, técnicas ancestrales y el estudio de impacto social en Qhapaq Nan

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

3508  
3517





## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

R3-2017-128

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

Riobamba 21 de Septiembre del 2017

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

**Leiva Prado Jimena de los Ángeles**

PUESTO QUE OCUPA:

**Historiadora regional**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

**COMUNIDAD AZUAY-CHIMBORAZO**

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

**PATRIMONIO CULTURAL INMATERIAL**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Patricia Bonilla, Edison Solórzano, Jimena Leiva.

Nombre del señor Conductor: Juan Asqui.

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### ACTIVIDADES REALIZADAS:

##### **Martes 19 de septiembre de 2017:**

- Llegamos a la comunidad Azuay a las 11h00 y se hizo contacto con varias personas (Sr. Manuel Auqui, Raúl Tenesaca, Gilberto Sarmiento) que contribuyeron con su conocimiento para la recolección de información y poder identificar el impacto social de la conservación del Qhápac Nán; además informaron sobre saberes ancestrales de las técnicas constructivas (muros y casas tradicionales).
- Retornamos a la ciudad de Alausí a las 17h00.

##### **Miércoles 20 de septiembre de 2017**

- Llegamos a las 11h00 a la comunidad Bagtinag, perteneciente a parroquia Achupallas, donde entrevistamos a dos jóvenes del MIES, encargadas de la alimentación de una guardería de la mencionada institución, quienes nos aportaron con información desde una mirada y percepción más juvenil.
- También se entrevistó a una moradora de la misma comunidad, llamada Rosa Malán, quien proporcionó información muy valiosa sobre manifestaciones culturales e impacto social de conservación de QÑ.
- Posteriormente, nos desplazamos a Shuid para dialogar con las autoridades, para coordinar la realización de un grupo focal, que se lo realizará el 29 de septiembre del presente año con el objetivo de identificar las manifestaciones culturales del lugar. Retorno a Riobamba a las 16h30.

**Fotografías:**



**PRODUCTOS ALCANZADOS**

- Información sobre el impacto social de la conservación del QÑ registrada.
- Coordinación con las autoridades para la realización de un Taller – grupo focal sobre manifestaciones culturales a realizarse el 29 de septiembre.

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

DETALLE DE GASTO REALIZADOS			
N.	Clase de Gasto	Monto	N. Documento
1	Alimentación	\$ 10.00	00002451
2	Alimentación	\$ 17.92	0000028
3	Hospedaje	\$30.00	000001684



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
FECHA dd-mmm-aaa	19-09-2017	20-09-2017	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	08H30	16H30	

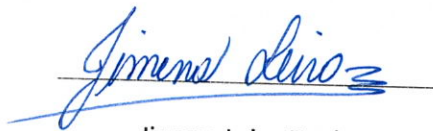
**TRANSPORTE**

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-COMUNIDAD AZUAY	19-09-2017	08:30	19-09-2017	11:00
Terrestre	Institucional	COMUNIDAD AZUAY-RIOBAMBA	20-09-2017	14:00	20-09-2017	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**



Jimena Leiva Prado  
Historiadora Regional

**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

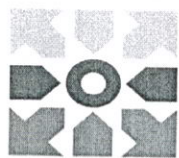


Arq. Sara Silva Cajas  
DIRECTOR INPC REGIONAL 3

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



Patricia Bonilla  
ANALISTA DE PATRIMONIO INMATERIAL REGIONAL 3



# Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

**R3-2017-128**

18-sep-17

VIÁTICOS

MOVILIZACIÓN

SUBSISTENCIA

ALIMENTACIÓN

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA EL SERVIDOR

JIMENA LEIVA PRADO

PUESTO QUE OCUPA:

HISTORIADORA REGIONAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

COMUNIDAD AZUAY CANTÓN ALAUSI-CHIMBORAZO

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

DEPARTAMENTO INMATERIAL REGIONAL 3

FECHA DE SALIDA dd-mm-aaa

HORA DE SALIDA hh:mm

FECHA DE LLEGADA dd-mm-aaa

HORA DE LLEGADA hh:mm

19-sep-17

07h00

20-sep-17

17h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Patricia Bonilla, Jimena Leiva, Edison Solórzano y Juan Asqui

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Trabajo de campo para recolectar información de impacto social de la conservación del Qhápac Ñán y recolección sobre conocimientos y técnicas ancestrales de técnicas constructivas (muros y casas tradicionales).

### TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
			dd-mm-aaaa	hh:mm	dd-mm-aaaa	hh:mm
TERRESTRE	Institucional INPC-R3	Riobamba- comunidad Azuay	19-sep-17	07h00	19-sep-17	09h00
TERRESTRE	Institucional INPC-R3	Comunidad Azuay- Riobamba	20-sep-17	15h00	20-sep-17	17h00

**INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:**

PROGRAMA:

PROYECTO:

ACTIVIDAD TAREA:

GASTO CORRIENTE:

DIRECTOR (a) SU DELEGADO (A) DE PLANIFICACION

Ing. Catalina Navarrete

### DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO

Produbanco

TIPO DE CUENTA

CUENTA DE AHORROS

Nº DE CUENTA

12009187583

FIRMA SERVIDOR/A SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

*Jimena Leiva Prado*  
Jimena Leiva Prado  
HISTORIADORA REGIONAL R3

*Patricia Bonilla P.*

Patricia Bonilla  
Analista de Patrimonio Inmaterial Regional 3

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

*Arq. Sara Silva*

Arq. Sara Silva  
Directora INPC Regional 3

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 quedara insbsistentes

\* El informe de servicios institucionales deberá presentarse dentro del tiempo de 4 días de cumplido el servicio institucional

Esta prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de caso excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado



**MARTINEZ RIVERA LUIS OVIDIO FACTURA S 001-001**

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN

RESTAURANTES

R.U.C. 0602948853001

Dirección: Av. 5 de Junio y 9 de Octubre

Telf. 0939595754 - ALAUSI - ECUADOR

N° 00002451

Aut. S.R.I. : 1121239430

Fecha: 19/09/2017  
 Sr.(es): Jimena Leiva  
 Dirección: Riobamba  
 R.U.C./C.I. 170905595-6 Teléfono: 0992.981.588

CANT.	DETALLE	V/UNIT.	V/TOTAL
	<u>alimentación</u>		<u>8,92</u>

FORMA DE PAGO		SUBTOTAL \$	<u>8,92</u>
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	Gravado IVA Tarifa 0% \$	
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>	Gravado IVA Tarifa \$	
TARJETA CRÉDITO/DEBITO	<input type="checkbox"/>	Importe del IVA \$	<u>1,08</u>
OTROS	<input type="checkbox"/>	TOTAL FACTURA \$	<u>10,00</u>
TENECELA ARIZAGA JOSE HUMBERTO - AUT. S.R.I. 7550 IMPRENTA MEGA IMAGEN - TEL.F. (03) 2937-403 R.U.C. 0602081689001 - F. AUT. 09 AGOSTO 2017 CADUCA 09 AGOSTO 2018 - DEL 0002301 AL 0002500		DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO	

ORIGINAL: ADQUIRENTE \* COPIA: EMISOR

**EL EXPRESO**

MOSQUERA MARTINEZ MARIA ANGELINA  
 RUC: 0802619262001

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES - RESTAURANTE

Dir.: Simón Bolívar y Esteban Orozco

Email: elexpresoalausi@hotmail.com

Telf.: 032931249 Cel.: 0987767142 - Alausi - Ecuador

AUT. S.R.I. 1120744963

**FACTURA**  
 SERIE 001-001-  
**0000028**

LUGAR	DIA	MES	AÑO
<u>ALAUSI</u>	<u>19</u>	<u>09</u>	<u>2017</u>

Cliente: Jimena Leiva  
 RUC./C.I.: 170905595-6 Teléfono: 0992.981.588  
 Dirección: Riobamba

CANT.	DESCRIPCION	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
<u>1</u>	<u>ALIMENTACION</u>		<u>16</u>

FORMA DE PAGO		SUB-TOTAL	<u>16</u>
EFFECTIVO \$	<input checked="" type="checkbox"/>	I.V.A. 0 %	
DINERO ELECTRÓNICO \$	<input type="checkbox"/>	I.V.A. %	<u>1,92</u>
TARJETA DE CRÉDITO / DEBITO \$	<input type="checkbox"/>	TOTAL \$	<u>17,92</u>
OTROS \$	<input type="checkbox"/>		
Son: _____ Dólares.			
<u>Jimena Leiva</u> <u>GENESIS A.</u> Recibi Conforme Firma Autorizada			

ORRALA LAINEZ HELLEN INES IMPRENTA BENI, OY, BORJEINI RUC. 0918533084001 \* AUT. 13745 \* TEL.F.: 2193335 ORIGINAL: ADQUIRENTE \* 2 Block 100x2 del (000001al 0000200) - VALIDO PARA SU EMISION HASTA 17/Mayo/2018 COPIA1: EMISOR



**ZEA VELEZ NORIS SANDRA**

RUC. 0601966542001 AUTORIZACIÓN SRI. 1121033254

Dirección: Av. 5 de Junio y 9 de Octubre

Teléfonos: 03 2 931111 - 03 2 931112 Cel: 0980256404

Email: alausi-noris@hotmail.com Alausi - Ecuador

**FACTURA S: 001-001 000001684**

RUC: 1709055956

NOMBRE: Jimena Leiva  
 DIRECCION: Riobamba  
 FECHA: 19/Sep/17

DETALLE	Cant.	V. UNIT.	V. TOTAL
<u>Habitación</u>	<u>1</u>		<u>26,78</u>

FORMA DE PAGO		SUB TOTAL \$	<u>26,78</u>
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	Gravado IVA Tarifa 0% \$	<u>—</u>
DINERO ELÉCTRONICO	<input type="checkbox"/>	Gravado IVA Tarifa 12 % \$	<u>26,78</u>
TARJETA DE CRÉDITO/DEBITO	<input type="checkbox"/>	IMPORTE IVA \$	<u>3,22</u>
OTROS	<input type="checkbox"/>	TOTAL \$	<u>30,00</u>
<u>Jimena Leiva</u> FIRMA AUTORIZADA FIRMA CLIENTE			

PALTAN SANUNGA CARLOS ENRIQUE EDIGRAFIC PALTAN RUC. 0601999493001 AUT. 2152  
 DEL 001601 AL 001800 F. DE AUT. 05/JULIO/2017 - F. CADUCIDAD 05/JULIO/2018  
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR



**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO CERTIFICACION:	FECHA DE ELABORACION:
Unid Ejecutora:		430	11   07   17
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	530303	0601	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$3,454.49
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$3,454.49</b>
<b>TOTAL</b>										

SON: TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO DOLARES CON 49/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**

REGIONAL 3 - GEOGRAFICO 0601 GRUPO 53000 CERTIFICACION PRESUPUESTARIA POR EL CONCEPTO DE VIATICOS PARA SALIDA DE FUNCIONARIOS DE LA REGIONAL 3. REFERENCIA AL MEMORANDO N° INPC-R3-AF-2017-0133-M. REFORMA N°02.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 11/07/2017	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero