

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic	
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	027 / 04 / 2015	2800	2769
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		1263
		No. DCP-091		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:		0
Beneficiario:	0800628869 SORIA VICTOR MANUEL			

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>40.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>40.00</b>

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** QUITO-SORIA VICTOR MANUEL ARQUITECTO RESTAURADOR COMSION A OTAVALO EL 24/04/2015, INSPECCION DE EDIFICACION SOBRE INTERVENCION EN EL PATRIMONIO PARA LA CASA DE LA EMPRESA COMUNITARIA DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO, CP 23

Recibi Con

Fecha 27/04/15

*[Signature]*

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 27/04/2015	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

## 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	027	04	2015	2800
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		1263	
		No.		No. DCP-091	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	0800628869	SORIA VICTOR MANUEL			

### DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 27/04/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

Det 32800

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración	024	04	2015
Unid. Desc:	0000	No. CUR	2769		
		No. Original	2769		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	No. DCP-091		1263

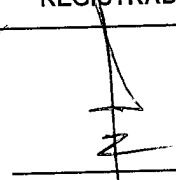
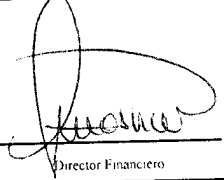
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0800628869	SORIA VICTOR MANUEL				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>40.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>40.00</b>

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** QUITO-SORIA VICTOR MANUEL ARQUITECTO RESTAURADOR COMSION A OTAVALO EL 24/04/2015. INSPECCION DE EDIFICACION SOBRE INTERVENCION EN EL PATRIMONIO PARA LA CASA DE LA EMPRESA COMUNITARIA DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO, CP 23

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 24/04/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

**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	024 04 2015	2769	2769
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	No. DCP-091	1263

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0800628869	SORIA VICTOR MANUEL				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 24/04/2015	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

PLANILLA DE PAGO DE VIATICOS, MOVILIZACION Y SUBSISTENCIAS EN EL PAIS

FECHA 23/04/2015

NOMBRES	CARGO	ZONA A	ZONA B	NO DIAS	DESDE	HASTA	TABLA DE VIATICO	VALOR DEL VIATICO DIARIO	MOVILIZACION	ALIMENTACION	SUBSISTENCIA	COMBUSTIBLE	PEAJE	VALOR A RECIBIR
SORIA SARRIA VICTOR 0800628869	ARQUITECTO RESTAURADOR			1	24-abr	24-abr	80				40,00			40,00

TOTAL PLANILLA DE PAGO

DESTINO DE LA COMISION: Otavalo

APLICACION BASE LEGAL: De conformidad a la Resolución N: MRL-2014-0165 del 04 de Septiembre 2014  
 DESCRIPCION DE LA COMISION: Quito, Soria Victor , pago de subsistencias del 24/04/2015 a inspeccion de edificacion y asesoramiento sobre intervencion en el patrimonio para la casa de la empresa comunitaria de Agua Potable y Alcantarillado de la Parroquia San Rafael en Otavalo

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
Contabilidad	
Control Previo	
Tesoreria	
Responsable	Responsable

Elaborado por: Flor Guapah





**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**DCP-091**

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) **22-04-2015**

VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	<b>X</b>	ALIMENTACIÓN
----------	----------------	---------------	----------	--------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>Victor Manuel Soria Sarria</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>Arquitecto (Servidor Público 5)</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>Quito, Otavalo, Quito</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>Dirección de conservación</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<b>24-04-15</b>	<b>7h00</b>	<b>24-04-15</b>	<b>17h00</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

**Arq. Víctor Soria, Arq.og. Francisco Sánchez**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Inspección de edificación y asesoramiento sobre de intervención en el patrimonio para la casa de la Empresa Comunitaria de Agua Potable y Alcantarillado de la Parroquia San Rafael en Otavalo.

**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	INPC	Quito- Otavalo -Quito	24-04-15	7h00	24-04-15	17h00

**INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:**

<b>PROGRAMA:</b>	<b>PROYECTO:</b>	<b>ACTIVIDAD - TAREA</b>
<b>GASTO CORRIENTE :</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:</b>	

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>Banco de Guayaquil</b>	TIPO DE CUENTA: <b>Corriente</b>	No. DE CUENTA: <b>920942-5</b>
--	----------------------------------	-----------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b> 	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b> 
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>Arq. Víctor Soria</b>	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>Arq. Ruth Aguirre</b>

<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b> 	<p><b>NOTA:</b> 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.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>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.</p>
<b>Angelita Suasnavas</b> DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA	

FECHA FINANCIERA  
 Leon Gorrini Hora 15:19.  
 23/04/15.





**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:		23	13	01	15
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	1701	001	0000	0000	Tasas Generales Impuestos Contribuciones Permisos Licencias y Patentes	\$1,200.00
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$39,000.00
01	00	000	001	530803	1701	001	0000	0000	Combustibles y Lubricantes	\$4,000.00
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$3,000.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$47,200.00</b>
<b>TOTAL</b>										

SON: CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:  
 QUITO-CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIATICOS POR COMISION DE FUNCIONARIOS DEL INPC PARA EL AÑO 2015 GASTO CORRIENTE (VIATICOS-COMBUSTIBLES-PASAJES AL INTERIOR-PEAJES)

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/01/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero



WR 2800



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DCP-091

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 27-04-15

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Víctor Soria Sarria

PUESTO QUE OCUPA:  
Arquitecto (SP 5)

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL. Quito - Otavalo - (Ibarra-Huataviro)- Quito.

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:  
Dirección Conservación

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Nombre: Arq. Víctor Soria, Arqlg. Lic. Francisco Sánchez, Sr. Germán Salazar, conductor

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Actividades Realizadas: Inspección de edificación perteneciente a la Empresa Comunitaria de Agua Potable y Alcantarillado de San Rafael de La Laguna. Inmueble ubicado en la vía principal de acceso (lateral izquierdo a la Panamericana Norte, sur -norte), ante el pedido de autorización para la mejora y cambio de la cubierta como la remodelación general del inmueble.

- Se le comunicó a la gerente propietaria de la necesidad de implementar un proyecto de intervención. Se debe presentar un anteproyecto y proyecto definitivo para su aprobación por parte del INPC y la Municipalidad.

- Lo solicitado por la gerencia de la empresa, es viable tanto el cambio y mejoramiento de la cubierta, como la remodelación interna del inmueble, además debe de plantearse en el proyecto todo el tema de ingenierías, eléctricas, sanitarias y especiales que permitan una adecuada atención a los usuarios.

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	24-04-15	24-04-15	
HORA hh:mm	08h30	17:00	

*[Handwritten signature]*  
14.59  
24/04/15

**TRANSPORTE**

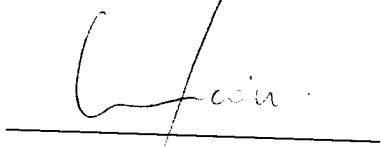
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	INPC	Quito-Otavalo- (Ibarra)- Quito	24-04-15	08h30	24-04-15	17h00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**OBSERVACIONES**

Adjunto fotografías.

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**



NOMBRE: Arq. Víctor Soria

**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

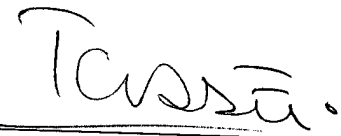
**FIRMAS DE APROBACIÓN**

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



NOMBRE: Arq. Ruth Aguirre  
CARGO: Directora de Conservación

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

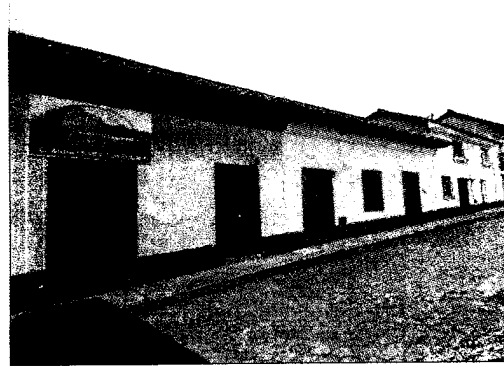


NOMBRE: Arq. Ruth Aguirre  
CARGO: Directora de Conservación

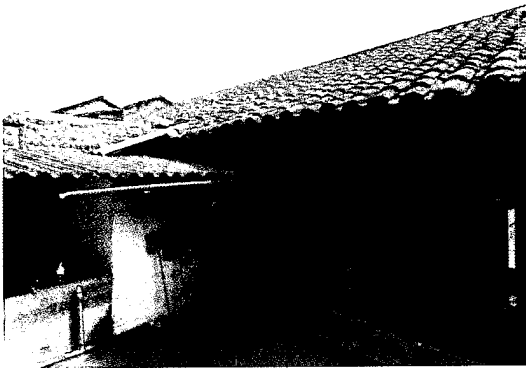
**Fotografías:**



Vista de la fachada frontal



Vistas de las edificaciones colindantes (conjunto urbano).



Vistas del patio interior y corredor.



Vistas al interior de la Cubierta (espacio utilizado para bodega).

