

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración		No. CUR
Unid. Desc:	0000	019	01	2015
				No. Original
				105
				67
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		0031-DCSBC-2015
				No. Expediente
				48

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					

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 ✓
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-MEJIA BEDON WILLIAM CONDUCTOR COMISION CAYAMBE 14-01/2015.CONDUCCION DE VEHICULO PARA TRANSPORTAR PERSONAL DEL INPC CERTIF CACION 23

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 19/01/2015	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

00000001

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte:	rptComprobanteGastos.rdc			
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	014	01	2015	67	67
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		0031-DCSBC-2015		48

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				

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
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-MEJIA BEDON WILLIAM CONDUCTOR COMISION CAYAMBE 14-01/2014 CONDUCCION DE VEHICULO PARA TRANSPORTAR PERSONAL DEL INPC CERTIFICACION 23

2015

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 14/01/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

00000002



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

FECHA: 14/01/2015



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
MEJIA CARLOS 1705504036	CONDUCTOR			1	14 ene	14 ene	BD	0.00			40.00			40.00

TOTAL PLANILLA DE PAGO

DESTINO DE LA COMISION: Cayambe

APLICACION BASE LEGAL: De conformidad a la Resolución N. MRL-2014-0165 del 04 de Septiembre 2014

DESCRIPCION DE LA COMISION: Quito, Mejia Carlos, pago de viatico por comision, B Cayambe del 14/01/2015 a conformidad de vehículo realcionado para transporte de personal del INPC

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
Contabilidad	Esperanza
 Responsable	
 Responsable	

Elaborado por: Esperanza

00000003



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **No0031-DCSBC-2015-INPC** FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa): **Quito, 13 de enero del 2015**

VIÁTICOS: MOVILIZACIONES: SUBSISTENCIAS: ALIMENTACIÓN:

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **Sr. Carlos Mejía** PUESTO QUE OCUPA: **CHOFER**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Cayambe Otavalo — Provincia del Imbabura** NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa): 14 de enero del 2015	HORA SALIDA (hh:mm): 07:00	FECHA LLEGADA LUGAR HABITUAL DE TRABAJO (dd-mm-aaaa): 14 de enero del 2015	HORA LLEGADA LUGAR HABITUAL DE TRABAJO (hh:mm): 18:00
--	-----------------------------------	---	--

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **Arq. Juan Carlos Baca, Arq. Marlana Vaca**

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

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Chevrolet UEI1019	Quito—Cayambe Otavalo	14-01-2015	07:00	14-01-2015	10:30
Terrestre	Chevrolet UEI1019	Otavalo — Quito	14-01-2015	15:30	14-01-2015	18:00

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


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


DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA
Eco. Angelita Suasnavas

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.



RECIBIDO

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Recibido: **Arq. Constanza** Hora: **08:14**
No. Trámite: _____ Fecha: **14-01-15**

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:			23	13	01
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	533303	1701	001	0000	0000	Viajes y Subsistencias en el Interior	\$36,000.00
01	00	000	001	530800	1701	001	0000	0000	Combustibles y Lubricantes	\$4,000.00
01	00	000	001	530201	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$3,000.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$47,200.00
TOTAL										

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

0000003

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
No 0031-DCSBC-2015-INPC

FECHA DE INFORME (d-m-aa)
19 de enero del 2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Sr. Carlos Mejía

PUESTO QUE OCUPA:
CHOFER

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Cayambe -Otavalo-Provincia Del Imbabura

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Arq. Mariana Vaca, Arq. Juan Carlos Baca
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**

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

DETALLE DE GASTOS REALIZADOS			
NO.	CLASE DE GASTO	MONTO	N. DOCUMENTO
1	Peajes		
Total \$			

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	14-01-2015	14-01-2015	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 ... h - m	7:30	20:00	

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
Terrestre	Toyota PEQ189	Quito-Cayambe Otavalo	14-01-2015	07:30	14-01-2015	09:30
Terrestre	Toyota PEQ189	Otavalo --Quito	14-01-2015	18:30	14-01-2015	20:00

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: **Sr. Carlos Mejía**

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: **Eco. Angelita Suasnavas**
CARGO: **DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

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

NOMBRE: **Eco. Angelita Suasnavas**
CARGO: **DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

CGE No 00805



RECIBIDO

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Nombre: **Arq. Guzmán** Hora: **08:50**
No. Tránsito: Fecha: **19-01-15**

00000007