

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración		No. CUR
Unid. Desc:	0000	019	01	2015
				No. Original
				93
				70
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		0036-dcsbc-2015
				No. Expediente
				51

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				
Beneficiario:	1704318946	SALAZAR LARA GERMAN				

AFECTACION 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 ✓	5.20 ✓
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior ✓	280.00 ✓
01	00	000	001	530803	1701	001	0000	0000	Combustibles y Lubricantes ✓	20.00 ✓
TOTAL PRESUPUESTARIO										305.20
IVA										0.00
SUB - TOTAL										305.20
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										305.20

SON: TRESCIENTOS CINCO DOLARES CON 20/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: QUITO-SALAZAR LARA GERMAN CONDUCTOR COMISION URQUQUI 15-18 ENERO 2015 CONDUCCION VEHICULO INSTITUCIONAL CERTIFICACION 23

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 19/01/2015	 Funcionario Responsable	 Director Ejecutivo

000001

201.093.

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion: 141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL		Reporte: rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora: 0000		Fecha Elaboración: 014 01 2015	
Unid. Desc: 0000		No. CUR: 70	
		No. Original: 70	
Tipo Documento Respaldo: COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		Clase Documento: LIQUIDACION DE GASTOS	
		No. 0036-dcsbc-2015	
		No. Expediente: 51	
Clase de Registro: COMPROMETIDO		Clase de Gasto: OTROS GASTOS	
Banco:		Cuenta Monetaria:	
Comprobante: GASTOS		Numero Operación: 0	
Beneficiario: 1704318946 SALAZAR LARA GERMAN		RPA RTC DEV:	

AFECTACION PRESUPUESTARIA

IG	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	5.20
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	280.00
01	00	000	001	530803	1701	001	0000	0000	Combustibles y Lubricantes	20.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										305.20
IVA										0.00
SUB - TOTAL										305.20
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										305.20

SON: TRESCIENTOS CINCO DOLARES CON 20/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: QUITO-SALAZAR LARA GERMAN CONDUCTOR COMISION URCUQUI 15-18 ENERO 2015 CONDUCCION VEHICULO INSTITUCIONAL CERTIFICACION 23

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

10000002



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

FECHA: 14/01/2015

NOMBRES	CARGO	ZONA A	ZONA B	NUM DÍAS	DESDE	HASTA	TARIFA VIATICO	VALOR DEL VIATICO DOMESTICO	MOVILIZACION	ALIMENTACION	SUBSISTENCIA	INDIVISIBLE	PEAF	VALOR A RECIBIR
SALAZAR GERMAN 1724316945	CONDUCTOR			4	15 ene	18 ene	B0	240,00			40,00	20,00	5,20	305,20

TOTAL PLANILLA DE PAGO

DESTINO DE LA COMISION: Uraqui- Imbabura

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

DESCRIPCION DE LA COMISION: Dpto. Salazar, German, pago de viatico por comisión a Uraqui- Imbabura del 15-18/01/2015 a conducción de vehículo institucional para transporte de personal del INPC

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
Comptabilidad	Tesorería
 Responsable	

Elaborado por: Flor Guzmán

CHL 70

1724316945



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **No 0036-DCSBC- 2015-** FECHA DE SOLICITUD (d-m-a): **Quito, 13 de enero del 2015**

VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>
----------	-------------------------------------	----------------	--------------------------	---------------	--------------------------	--------------	--------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Sr. Germán Salazar		PUESTO QUE OCUPA: Chofer	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Urcuqui- Provincia del Imbabura		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
FECHA SALIDA (d-m-a) 15 de enero del 2015	HORA SALIDA (h:m) 06:00	FECHA LLEGADA LUGAR HABITUAL DE TRABAJO (d-m-a) 18 de enero del 2015	HORA LLEGADA LUGAR HABITUAL DE TRABAJO (h:m) 16:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Dra. Ana Ghuachamin, Dra. Martha Romero, Sr. Fernando Espinoza, Pablo Saavedra

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Conducción de vehículo institucional para transporte de personal, equipos y materiales del INPC

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA (d-m-a)	HORA (h:m)	FECHA (d-m-a)	HORA (h:m)
Terrestre	Toyota PEN-987	Quito-- -Urcuqui- Ibarra	15-01-2015	06:00	15-01-2015	09:00
Terrestre	Toyota PEN-987	Urcuqui--Quito	18-01-2015	13:00	18-01-2015	16:00

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

PROGRAMA: PROYECTO: ACTIVIDAD - TAREA:

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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Pichincha	TIPO DE CUENTA: Ahorros	Nº. DE CUENTA: 4877468400
---------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

 NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Sr. Germán Salazar	 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 Eco. Angelita Suasnavas	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. Delegado: <input type="text"/>
---------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

CGE No 696
Peajes \$5.20 dólares
Combustible \$20,00 dólares

RECIBIDO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA

 Hora: **08:08**
 Fecha: **14-01-15**



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS**

No. 804

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL
RUC 1760006000001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2015-01-15 Hora 06:00 Hasta 2015-01-18 Hora 16:00

Motivo Transporte Hasta la ciudad de Urcuqui para, Ana Guachamin, Martha Romero, Fernando Espinoza, Pablo saavedra, fucnionarios del INPC que participaran en feria desde el 15 hasta 18 de enero.

No. Ocupantes 4

AUTORIZACIÓN

Fecha 2015-01-13

No. Comunicación 036-DCSBC-2015-INPC

Lugar Origen Inst Nac de Patrimonio Cultural

Lugar Destino Urcuqui

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres SALAZAR LARA GERMAN RAMIRO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1704318946

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEN0987

Marca / Modelo TOYOTA HI LUX 4x4

Color PLATA

Número Matrícula A634457

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Dra. Martha Romero

Cargo INVESTIGADORA QUÍMICA 2

Realizado Por MONTENEGRO BENAVIDES VICENTE BRUNO

Fecha de Emisión 2015-01-13

000005

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
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	Viajicos 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
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 APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero
FECHA:		
13/01/2015		

13/01/2015

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

No 0036-DCSBC-2015-INPC

FECHA DE INFORME (d-m-aa)

Quito, 19 de enero del 2015
DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Sr. Germán Salazar

PUESTO QUE OCUPA:

CHOFER

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Urququí ----- Provincia del Imbabura

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

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA

 SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Dra. Martha Romero, Dra. Ana Guachamin, Sr. Fernando Espinoza**

 Nombre del señor Conductor: **Sr. Germán Salazar**
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

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

 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	1.00	06-015-02268246
2	Peajes	1.00	07-018-02690156
3	Peajes	1.00	06-09-01621481
4	Peajes	1.00	07-012-02928609
5	Peajes	0.60	010-019-01894446
6	Peajes	0.60	010-011-01814306
7	Gasolina	20,00	0959247
		Total \$25.20	

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	15-01-2015	18-01-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida de 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	06:00	16:00	

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 PEN-987	Quito-Urququí	15-01-2015	06:00	15-01-2015	10:30
Terrestre	Toyota PEN-987	Urququí-Quito	18-01-2015	13:30	18-01-2015	16:00

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. Germán Salazar**

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**

