

### 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	023	02	2015	1092 1089
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INFORME 02-DRZ6	528

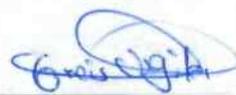
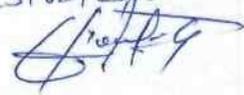
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0102541117	QUEZADA JARA MONICA FABIOLA				

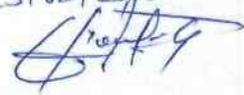
### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>240.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>240.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>240.00</b>

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** REGIONAL 6: VIATICOS A FAVOR DE LA ARQ. MONICA QUEZADA DIRECTORA REGIONAL, COMISION A QUITO DEL 27-30/ENERO, REUNIONES DE TRABAJO CON LA DIRECTORA EJECUTIVA, Y DIRECTOR DEL MINISTERIO DE CULTURA Y DIRECTORA DE TURISMO Y PREFECTO DEL CAÑAR PARA TRATAR ASUNTOS DE LA ADMINISTRACION DEL CAI.

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

P.0612  
 23/02/2015  


## 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	023	02	2015	1089	1089
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS		INFORME 02-DRZ6		528

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0102541117 QUEZADA JARA MONICA FABIOLA					

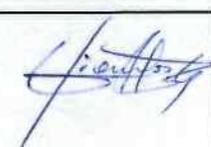
### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
01	00	000	001	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>240.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>240.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>240.00</b>

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** REGIONAL 6: Pago viáticos y subsistencias Arq. Mónica Quezada-Directora Regional 6, comisión Quito los días 27 al 30 enero 2015. Certificación presupuestaria No. 98

### DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 23/02/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



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

Nro. 02-DRZ6		FECHA DE SOLICITUD: 23-01-2015	
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	
		SUBSISTENCIAS	x
		ALIMENTACIÓN	

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR QUEZADA JARA MONICA FABIOLA		PUESTO QUE OCUPA: DIRECTORA REGIONAL 6	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO - ECUADOR		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR REGIONAL 6	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
27-01-2015	20H05	30-01-2015	16h40

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
ARQ. MONICA FABIOLA QUEZADA JARA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
Reunión con Directora Nacional, Ministro de Cultura, Ministro de Turismo, Prefecto de Cañar, para tratar temas del Complejo Ingapirca, temas varios.

**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
Aéreo	TAME	CUENCA - QUITO	27-01-2015	20H05	27-01-2015	20H45
Aéreo	TAME	QUITO - CUENCA	30-01-2015	07h05	30-01-2015	08h35

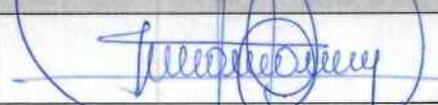
INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

PROGRAMA:	PROYECTO:	ACTIVIDAD - TAREA:
-----------	-----------	--------------------

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

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: AUSTRO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 2000547762
-----------------------------	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR ARQ. MONICA FABIOLA QUEZADA JARA	 NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ARQ. MONICA FABIOLA QUEZADA JARA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<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>
DIRECTORA REGIONAL INPC - R6	



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. DE SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 02-DRZ6	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  30-01-2015
--	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR QUEZADA JARA MONICA FABIOLA	PUESTO QUE OCUPA: DIRECTORA DEL INPC R6
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO - PICHINCHA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR REGIONAL 6

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Arq. Mónica Quezada Jara

Nombre del Conductor:

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Martes 27 de enero de 2015, llega en la noche.

Miércoles 28 de enero de 2015:

1. Reunión con señora Directora Nacional, señor Prefecto del Cañar, tratar tema Complejo Arqueológico.
2. Reunión con señora Directora Nacional, coordinar temas Administración Complejo Arqueológico Ingapirca

Jueves 29 de enero de 2015:

1. Reunión con Ministro de Cultura, tema CAI, varios
2. Reunión con Ministra de Turismo, tema CAI, varios

Autorizo al INPC a descontar de mi siguiente RMU aquellos valores no justificados en mi comisión.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	27-01-2015	30-01-2015	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 hh:mm	20h05	08h35	

**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
AÉREO	TAME	CUE – UIO	27/01/15	20h05	27/01/15	20h45
		UIO-CUE	30/01/15	07h05	30/01/15	08h35

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

OBSERVACIONES	
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>  <hr/> <b>NOMBRE: MONICA QUEZADA JARA</b>	<b>NOTA</b> 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	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>  <hr/> <b>NOMBRE: MONICA FABIOLA QUEZADA JARA</b> <b>CARGO: DIRECTORA DEL INPC – R6</b>	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>  <hr/> <b>NOMBRE: MONICA FABIOLA QUEZADA JARA</b> <b>CARGO: DIRECTORA DEL INPC – R6</b>



Boarding pass  
Pase a bordo

2132474602C1 **0159399**

Passenger Name/Nombre del pasajero  
QUEZADA/MONICA

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
CUE	UIO	E0174

Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
Y	27JAN	2005

Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
1935	3	21B

Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
0	0	93

tame.com.ec



2132474602C1

FECHA/DATE: 27JAN

VUELO/FLIGHT **0173**

QUEZADA/MONICA

DE/FROM: QUITO

A/TO: CUENCA

ASIENTO/SEAT: **26F**

EQUIP/BAGG: 1 / 10

REFERENCIA: 93

tame

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:		98	27	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		

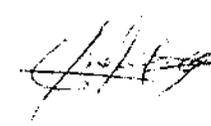
**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0101	001	0000	0000	Vaticos y Subsistencias en el Interior	\$6,496.00
									<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>	<b>\$8,496.00</b>
										<b>TOTAL</b>

**SON:** OCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS DOLARES

**DESCRIPCION:**

REGIONAL 6: Disponibilidad presupuestaria pago viaticos y subsistencias funcionarios regional 6 año 2015.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 27/01/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero