

## 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	02	02	2015	507 478
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INFORME 01-C INPC R6	
					No. Expediente
					228

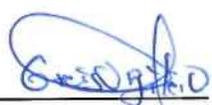
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0102577962	VICTOR MAURICIO TAPIA TAPIA				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONT O
01	00	000	001	530303	0101	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:** REGIONAL 6: SUBSISTENCIAS A FAVOR A MAURICIO TAPIA COMISIONA A AZOGUES EL 7 DE ENERO, MOVILZACION DE FUNCIONARIAS DE LA MATRIZ A UNA REUNION DE TRABAJO EN LA GOBERNACION DEL CAÑAR

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

PAB 20  
21/02/2015  




**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	030	01	2015	478	478
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INFORME 01-C INPC R6		228

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0102577962	VICTOR MAURICIO TAPIA TAPIA				

**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	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:** REGIONAL 6: Pago subsistencia Sr. Mauricio Tapia comisión Azogues 7/01

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 30/01/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES N° 001

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
**9 – ENERO- 2015**

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**TAPIA TAPIA MAURICIO**

PUESTO QUE OCUPA:  
**CONDUCTOR**

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
**AZOGUES PROV. CAÑAR**

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ARQ. Daniel Astudillo, funcionarios de la matriz Arqueóloga Mónica Bolaños, Lcda. Tania García  
NOMBRE DEL SEÑOR CONDUCTOR: MAURICIO TAPIA

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Actividades Realizadas:** Movilización que inició el día 7 de enero del 2015 a las 9h30, con destino a la ciudad de Azogues, se llega al destino a las 10h30, donde se asiste por parte de los representantes del INPC tanto de la regional como de la matriz, a una reunión solicitada por la gobernación de la provincia del Cañar, se retorna a la ciudad de Cuenca con el Arq. Astudillo para que asista a una reunión en la municipalidad de Cuenca y se retorna a la ciudad de Azogues para movilizar a la Directora Regional y funcionarios de la matriz.

Actividad que culmina a las 16h40 y se retorna a la ciudad de Cuenca finalizando la comisión a las 17h55.

**Productos Alcanzados:** Movilización realizada sin novedad en el vehículo y los funcionarios cumplen con la actividad planificada.

**En caso de haber utilizado transporte terrestre público:**

<b>HOJA DE RUTA</b>	
<b>FECHA</b>	
<b>LUGAR DE PARTIDA</b>	
<b>LUGAR DE DESTINO</b>	
<b>RAZON SOCIAL ( Nombre de la institución que brindó el servicio de transporte)</b>	
<b>Nº de Documento</b>	
<b>Valor</b>	

440

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

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	7-01-2015	7-01-2015	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	9h27	17h55	

**TRANSPORTE**

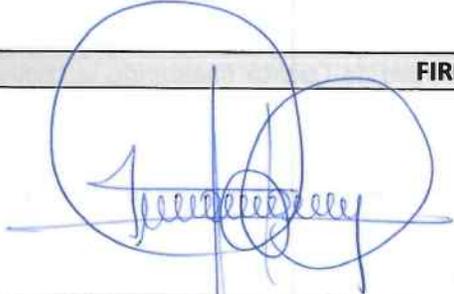
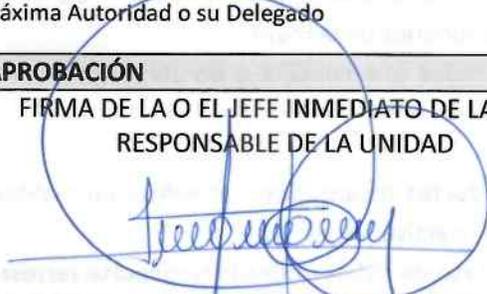
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	INPC- R6	Cuenca, Azogues, Cuenca	7-01-2015	9h27	07-01-2015	17h55

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	NOTA
 NOMBRE: MAURICIO TAPIA TAPIA	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 JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 NOMBRE: ARQ. MONICA QUEZADA CARGO: DIRECTORA REGIONAL R6	 NOMBRE: ARQ. MONICA QUEZADA CARGO: DIRECTORA REGIONAL R6



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Nº 0001 C-INPC- R6	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) ENERO/ 7/ 2015
---	--

VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN
----------	----------------	---------------	---	--------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR TAPIA TAPIA MAURICIO		PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AZOGUES PROV. CAÑAR		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR ADMINISTRATIVO	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
7/ ENERO / 2015	9H00	7/ ENERO/ 2014	14h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Arq. Daniel Astudillo, Arqueóloga Mónica Bolaños, Lcda. Tania García

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE : Asistir a reunión en la Gobernación del Cañar.

**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 – R6	Cuenca, Azogues Cuenca	7/01/2015	9H00	7/01/2015	14H00

**INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:**

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

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

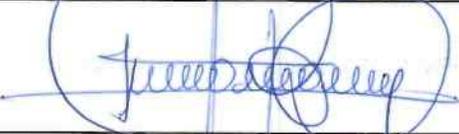
NOMBRE DEL BANCO: COOPERATIVA JEP	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 406010822501
--------------------------------------	----------------------------	--------------------------------

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
MAURICIO TAPIA TAPIA

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
ARQ. DANIEL ASTUDILLO

<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<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.
	<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>
<b>ARQ. MONICA QUEZADA DIRECTORA REGIONAL R6</b>	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.



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

**No. 240**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL - DIRECCION REGIONAL 6  
**RUC** 1760006000001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** CUENCA

**Fecha de Vigencia** Desde 2015-01-07 Hora 09:00 Hasta 2015-01-07 Hora 18:00

**Motivo** REUNION DE TRABAJO EN COMPLEJO ARQUEOLOGICO INGAPIRCA Y CUENCA (SE MOVILIZA FUNCIONARIOS INPC-Matriz, INPC-R6)

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2015-01-06 **No. Comunicación** REQUERIMIENTO VERBAL DIRECCION REGIONAL

**Lugar Origen** CUENCA

**Lugar Destino** INGAPIRCA

**Kilometraje Inicio** 10.681 **Kilometraje Fin** 10.817

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** TAPIA TAPIA VICTOR MAURICIO **Cargo** CHOFER

**Número de Cédula / Pasaporte** 0102577962 **Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHICULO**

**Número de Placa** AEI1053 **Marca / Modelo** CHEVROLET

**Color** AZUL **Número Matrícula** A2112697

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** ARQ. MONICA QUEZADA **Cargo** DIRECTORA REGIONAL INPCR6

**Realizado Por** CASTRO GUERRERO XIOMARA BEATRIZ

**Fecha de Emisión** 2015-01-06



**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
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	MONT O
01	00	000	001	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$8,496.00
<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 viáticos y subsistencias funcionarios regional 6 año 2015.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 27/01/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

