

## 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	509	480
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INFORME 01-DRZ6		
				No. Expediente		
				230		

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	M O N T O
01	00	000	001	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	200.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>200.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>200.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>200.00</b>

**SON:** DOSCIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:** REGIONAL 6: VIATICOS A FAVOR DE LA ARQ. MONICA QUEZADA COMISION A QUITO DEL 12 AL 14 DE ENERO, REUNIOS DE TRABAJO CON LA DIRECCION EJECUTIVA PARA TRATAR TEMAS COMO ADMINISTRACION DEL CAI, CONVENIOS CON AME DE PAUTE, CATEDRAL ENTRE OTROS

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

21/02/2015  




## 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	02	02	2015	509	480
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INFORME 01-DRZ6		230

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					

### DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>SOLICITADO</b>  FECHA:	_____ 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	030	01	2015	480	480
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INFORME 01-DRZ6		230

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

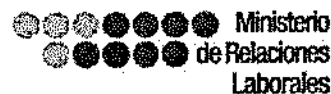
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
01	00	000	001	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	200.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>200.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>200.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>200.00</b>

**SON:** DOSCIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:** REGIONAL 6: Pago viáticos y subsistencias Arq. Mónica Quezada, comisión Quito 12 al 14/01/2014

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 30/01/2015	 <hr style="width: 100%;"/> Funcionario Responsable	<hr style="width: 100%;"/> Director Financiero





**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. DE SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 01-DRZ6	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  15-01-2015
--	--

**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**

Lunes 12 enero 2015

Arriba a la ciudad de Quito oficina Matriz INPC, para tratar asuntos varios con la Directora Ejecutiva Lcda. Lucía Chiriboga, temas a tratar:

1. Coordinación situación CAI (Complejo Arqueológico Ingapirca)
2. Convenio Celec – Hidropaute Chalacay - Sevilla de Oro – Mazar
3. Presupuesto y planes operativos

Martes 13 enero 2015

Se continúa con la reunión en la Dirección Ejecutiva con los siguientes temas a tratar:

4. Convenio AME
5. Contratación Personal
6. Coordinación demolición vivienda de Paute

Miércoles 14 enero 2015

Por coordinar temas importantes de Paute e Ingapirca se continua con la reunión con la señora Directora Nacional, también con los siguientes temas:

7. Activación Sistema Esigef
8. Catedral e informe INPC

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

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	12-01-2015	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 hh:mm	08H30	18h30	


**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE <small>1666an transporte</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA


		UIO-CUE	14/01/15	18h30	14/01/15	19h15
--	--	---------	----------	-------	----------	-------

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>	<b>NOTA</b>
 <b>NOMBRE: MONICA QUEZADA JARA</b>	<p>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</p>

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

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





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

Nro. 01-DRZ6

FECHA DE SOLICITUD: 09-01-2015

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 - Pichincha		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)
12-01-2015	08h30	14-01-2015	18h30

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

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
Reunión con Directora Nacional, informe y coordinación temas de Paute, Catedral, convenios, contratación personal, entre otros.

**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	12/01/2015	08H30	12/01/2015	09H15
Aéreo	TAME	QUITO - CUENCA	14/01/2015	18H30	14/01/2015	19H15

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

DIRECTORA REGIONAL INPC - R6

**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.




Boarding pass  
Pase a bordo

0346448

69213244489101

Passenger Name/Nombre del pasajero  
**QUEZADA/MONICA**

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
<b>CUE</b>	<b>UIO</b>	<b>E0175</b>
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
<b>Y</b>	<b>12JAN</b>	<b>0840</b>
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
<b>0810</b>	<b>3</b>	<b>19E</b>
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
<b>0</b>	<b>0</b>	<b>101</b>

tame.com.ec 

FECHA/DATE: **14JAN**  
 VUELO/FLIGHT: **0175**  
 PASAJERO: **QUEZADA/MONICA**  
 DE/FROM: **QUITO**  
 A/TO: **CUENCA**  
 ASIENTO/SEAT: **19E**  
 EQUIP/BAGT: **1/10**  
 REFERENCIA: **121**





**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL

NO CERTIFICACION

FECHA DE ELABORACIÓN

98

27	01	15
----	----	----

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	Viatcos 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

