

**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	022 05 2015	3458	3435	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	R3-2015-141	1540	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:	BANCO PROCREDIT S.A.	Cuenta Monetaria:	1501010954995		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0602764854 JUAN SEGUNDO ASQUI BONILLA				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0601	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	51.80
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>51.80</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>51.80</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>51.80</b>

**SON:** CINCUENTA Y UN DOLARES CON 80/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** REGIONAL 3.- PAGO DE SUBSISTENCIA A FAVOR DEL SR. JUAN ASQUI CHÓFER DEL VEHICULO HEI1160 POR MOVILIZACIÓN DE TECNICOS PARA INSPECCIONES DE BIENES PATRIMONIALES, SEGUIMIENTO DE PROYECTOS, CIUDADES DE TIGUA Y AMBATO 27/04 Y 24/05/2015 GASTO CORRIENTE.CP 292.

AUTORIZACION DE PAGO  AUTORIZADA PAGADORA	RECIBI CONFORME  Fecha: 22/05/2015 C.I.: 0602764854
--	---

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 22/05/2015	 Funcionario Responsable	 DIRECTOR REGIONAL

**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	022 05 2015	3435	3435	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	R3-2015-141	1540	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0602764854	JUAN SEGUNDO ASQUI BONILLA				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0601	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el interior	51.80
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										51.80
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										51.80
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										0.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>										51.80

**SON:** CINCUENTA Y UN DOLARES CON 80/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** REGIONAL 3.- PAGO DE SUBSISTENCIA A FAVOR DEL SR. JUAN ASQUI CHOFER DEL VEHICULO HE11160 POR MOVILIZACION DE TECNICOS PARA INSPECCIONES DE BIENES PATRIMONIALES, SEGUIMIENTO DE PROYECTOS, CIUDADES DE TIGUA Y AMBATO 27/04 Y 24/05/2015 GASTO CORRIENTE.CP 292.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 22/05/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

3435





**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
R3-2015-141

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
28-Abril- 2015

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Juan Asqui Bonilla

PUESTO QUE OCUPA:  
Conductor

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Ambato-Tungurahua

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
Arq. Sara Silva.

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES.**

Conducción del vehículo de la Ins tución de placas HEI-1160, Marca Chevrolet D-MAX, gasolina color Negro.

**PRODUCTOS ALCANZADOS.**

Traslado en vehículo de la Ins tución de placas HEI-1160 de la Sra. Directora a una reunión en el Municipio de Ambato.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	27-04-2015	27-04-2015	Estos datos se re eren al empo efec vamente u lizado en el cumplimiento del servicio ins tucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio ins tucional según sea el caso, hasta su llegada de estos si os.
HORA hh:mm	09H00	15h00	

**TRANSPORTE**


TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marí mo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	Riobamba-Ambato	27-04-2015	09h00	27-04-2015	10h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	Ambato-Riobamba	27-04-2015	14h00	27-04-2015	15h00

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

**OBSERVACIONES**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA

  
NOMBRE: Juan Asqui Bonilla  
CONDUCTOR


El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios ins tucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que res tuir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios ins tucionales 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

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

  
NOMBRE: LIC. ISAYAS ALLAYCA  
ANALISTA CONTABLE

  
ARQ. SARA SILVA CAJAS  
DIRECTORA INPC REGIONAL 3



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

Nº. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES R3-2015-141	FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 27-Abril-2015
---	--

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Asqui Bonilla Juan		PUESTO QUE OCUPA: Conductor	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL Ambato-Tingurahua		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Administrativo	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
27-Abril-2015	09h00	27-Abril-2015	15h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
Arq. Sara Silva.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  
Traslado en vehículo de la Ins tución de placas HEI- 1160, de la 3ra. Directora a una Reunión en el Municipio de Ambato.

**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	INSTITUCIONAL INPC	Riobamba-Ambato	27-04-2015	09h00	27-04-2015	10h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	Ambato-Riobamba	27-04-2015	14h00	27-04-2015	15h00

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

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

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: Banco Procredit	TIPO DE CUENTA: Ahorros	Nº. DE CUENTA: 1501010954995
--------------------------------------	----------------------------	---------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: Juan Asqui Bonilla Conductor	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: Arq. Sara Silva DIRECTORA INPC REGIONAL 3
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<p>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.</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>
Arq. Sara Silva DIRECTORA INPC REGIONAL 3	

RUC. 1791317025001  
 Contribuyente Especial  
 Resolución N° NAC-0476  
 MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San Ignacio  
 PBX: 02-3982500-Quito  
 SUCURSAL: Panamericana Sur km 159+352  
 Tramo: Yambo - Riobamba

FACTURA ORIGINAL  
 PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
 AUT. SRI : 1114831262  
 FECHA AUTORIZACION  
 08/May/2014  
 VALIDEZ: 08/May/2015  
 CARRIL:5N  
 FACTURA:004-013-001886931  
 27/Abr/2015 13:50:06  
 Clase:T01A  
 SERVICIO DE PEAJE  
 TARIFA: \$ 1,00  
 IVA: \$ 0,00  
 TOTAL : \$ 1,00  
 CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
 RUC/CI: 9999999999999  
 ORIGINAL ADQUIRIENTE

RUC. 1791317025001  
 Contribuyente Especial  
 Resolución N° NAC-0476  
 MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San Ignacio  
 PBX: 02-3982500-Quito  
 SUCURSAL: Panamericana Sur km 159+352  
 Tramo: Yambo - Riobamba

FACTURA ORIGINAL  
 PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
 AUT. SRI : 1114831262  
 FECHA AUTORIZACION  
 08/May/2014  
 VALIDEZ: 08/May/2015  
 CARRIL:1N  
 FACTURA:004-007-001639902  
 27/Abr/2015 09:39:36  
 Clase:T01A  
 SERVICIO DE PEAJE  
 TARIFA: \$ 1,00  
 IVA: \$ 0,00  
 TOTAL : \$ 1,00  
 CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
 RUC/CI: 9999999999999  
 ORIGINAL ADQUIRIENTE



**SIMERT** COMPROBANTE DE PAGO  
 SISTEMA MUNICIPAL DE ESTACIONAMIENTO DE VEHICULOS  
 3344504033



**SIMERT** COMPROBANTE DE PAGO  
 SISTEMA MUNICIPAL DE ESTACIONAMIENTO DE VEHICULOS  
 3344503363

VALOR: \$ 0,40 POR 1 HORA

M E S	EN	FE	MA	AB	MA	JU					
	JUL	AG	SE	OC	NO	DE					
D I A	1	2	3	4	5	6	7	8			
	9	10	11	12	13	14	15	16			
	17	18	19	20	21	22	23	24			
	25	26	27	28	29	30	31				
H O R A	08	09	10	11							
	12	13	14	15	00	05	10	15			
	16	17	18	19	20	25	30	35			



**SIMERT** COMPROBANT  
 SISTEMA MUNICIPAL DE ESTACIONAMIENTO DE VEHICULOS  
 234192

VALOR: \$ 0,40 POR 1 HORA

M E S	EN	FE	MA	AB	MA	JU					
	JUL	AG	SE	OC	NO	DE					
D I A	1	2	3	4	5	6	7	8			
	9	10	11	12	13	14	15	16			
	17	18	19	20	21	22	23	24			
	25	26	27	28	29	30	31				
H O R A	08	09	10	11							
	12	13	14	15	00	05	10	15			
	16	17	18	19	20	25	30	35			

VALOR: \$ 0,20 POR 30

M E S	EN	FE	MA	AB	MA					
	JUL	AG	SE	OC	NO					

IMPORTANTE: TIEMPO MÁXIMO DE ESTACIONAMIENTO 2 HORAS  
 VÁLIDO EN EL INTERIOR DEL VEHÍCULO  
 ADQUIERA Y NO OCULTE EL TICKET No. 3445033

D I A	1	2	3	4	5	6	7	8			
	9	10	11	12	13	14	15	16			
	17	18	19	20	21	22	23	24			
	25	26	27	28	29	30	31				
H O R A	08	09	10	11							
	12	13	14	15	00	05	10	15			
	16	17	18	19	20	25	30	35			

IMPORTANTE: TIEMPO MÁXIMO DE ESTACIONAMIENTO 2 HORAS  
 VÁLIDO EN EL INTERIOR DEL VEHÍCULO  
 ADQUIERA Y NO OCULTE EL TICKET No. 3419287



Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

### SOLICITUD DE VEHÍCULOS

DIRECCIÓN REGIONAL 3

DENTRO  FUERA  DE LA CIUDAD

N°0720

Lugar y Fecha de Solicitud: 27 de Abril 2015  
 1. Unidad Administrativa del Solicitante: Dirección  
 2. Motivo de la movilización: Reunión en el Municipio de Ambato con el Sr. Alcalde  
 3. Lugar de la movilización: 09:13 Ambato  
 4. Tiempo requerido del vehículo: .....  
**5. SALIDA:** 09:00 **RETORNO** 15:00  
 Hora: ..... Hora: .....  
 Día: 27 Día: 27  
 Mes: 04 Mes: 04

6. Solicitud: Aprobada  Negada

Solicitante	Director de Área ó Coordinador	Aprobado Responsable Adm. Fin.
Nombre: <u>ARR. SARA SILVA</u> C.I.: <u>0601535321</u> Firma: <u>[Firma]</u>	Nombre: <u>ARR. JUAN C.</u> Firma: <u>[Firma]</u>	Nombre: <u>Lcd. JEANES ALLOA</u> Firma: <u>[Firma]</u>

### ORDEN DE MOVILIZACIÓN ÁREA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Lugar y Fecha: Riobamba 27 Abril 2015

<b>1. DATOS DEL CHOFER</b> Nombres y Apellidos: <u>Juan Asqui</u> C.I.: <u>0602764854</u>	<b>2. DATOS DEL VEHÍCULO</b> Marca: <u>Chevrolet</u> Color: <u>Negro</u> Placas N°: <u>HEI-1160</u> Km. Salida: <u>118.076</u> Km. Retorno: <u>118.195</u>
---	---

**PONGASE A LA ORDEN DE:**

**3. DATOS FUNCIONARIO / SERVIDOR**  
 Nombres y Apellidos: ARR. SARA SILVA  
 Cargo: DIRECTORA INAC REGIONAL 3  
 C.I.: 0602764854

**4. LUGAR DE ORIGEN:** Riobamba **5. DESTINO:** Ambato

**6. TIEMPO DE LA COMISIÓN:** .....  
**7. VIGENCIA DIARIA DE LA ORDEN:** DESDE 27-04-2015 HASTA 27-04-2015  
**8. VALOR COMBUSTIBLE RETORNO DE LA COMISIÓN:** \$ .....

<b>Funcionario / Servidor Solicitante</b> Nombre: <u>ARR. SARA SILVA</u> Firma: <u>[Firma]</u>	<b>Autorización Director Regional</b> Nombre: <u>ARR. SARA SILVA</u> Firma: <u>[Firma]</u>
--	--

S-501-1000



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
R3-2015-140

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
27-Abril- 2015

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Juan Asqui Bonilla

PUESTO QUE OCUPA:  
Conductor

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Tigua-Cotopaxi

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
Arq. Sara Silva.

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES.**

Conducción del vehículo de la Ins tución de placas HEI-1160, Marca Chevrolet D-MAX, gasolina color Negro.

**PRODUCTOS ALCANZADOS.**

Traslado en vehiculo de la Ins tución de placas HEI-1160 de la Sra. Directora a una reunión en la Gobernación de Tungurahua y luego en Tigua Cotopaxi.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	24-04-2015	24-04-2015	Estos datos se re eren al empo efec vamente u lizado en el cumplimiento del servicio ins tucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio ins tucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sí os.
HORA hh:mm	08H00	17h30	


**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marí mo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	Riobamba-Tigua	24-04-2015	08h00	24-04-2015	09h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	Tigua-Riobamba	24-04-2015	15h30	24-04-2015	17h30

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

**OBSERVACIONES**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

  
NOMBRE: Juan Asqui Bonilla  
CONDUCTOR

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios ins tucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que res tuir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios ins tucionales 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: LIC. ISAIAS ALLAYCA  
ANALISTA CONTABLE

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



ARQ. SARA SILVA CAJAS  
DIRECTORA INPC REGIONAL 3





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

Nº. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES R3-2015-140		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 24-Abril-2015	
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Asqui Bonilla Juan		PUESTO QUE OCUPA: Conductor	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL Tigua-Cotopaxi		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Administrativa	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
24-Abril-2015	08h00	24-Abril-2015	17h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
Arq. Sara Silva.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
Traslado en vehículo de la Ins tución de placas HEI- 1160, de la Sra. Directora a una Reunión en la Gobernación de Tungurahua y luego.

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marí mo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	Riobamba-Tigua	24-04-2015	08h30	24-04-2015	09h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	Tigua-Riobamba	24-04-2015	15h00	24-04-2015	17h30

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

PROGRAMA:	PROYECTO:	ACTIVIDAD -- TAREA:
GASTO CORRIENTE :		DIRECTOR(A) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: Banco Procredit	TIPO DE CUENTA: Ahorros	Nº. DE CUENTA: 1501010954995
--------------------------------------	----------------------------	---------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>		<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Juan Asqui Bonilla Conductor		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Arq. Sara Silva DIRECTORA INPC REGIONAL 3	
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>		<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con un par de meses 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>	
Arq. Sara Silva DIRECTORA INPC REGIONAL 3			

RUC. 1791317025001  
 Contribuyente Especial  
 Resolución N° NAC-0476  
 MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San Ignacio  
 PBX: 02-3982500-Quito  
 SUCURSAL: Panamericana Sur km 159+352  
 Tramo: Yambo - Riobamba

FACTURA ORIGINAL  
 PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
 AUT. SRI : 1114831262  
 FECHA AUTORIZACION  
 08/May/2014  
 VALIDEZ: 08/May/2015  
 CARRIL:6N  
 FACTURA:004-014-002453413  
 24/Abr/2015 16:46:24  
 Clase:T01A  
 SERVICIO DE PEAJE  
 TARIFA: \$ 1,00  
 IVA: \$ 0,00  
 TOTAL : \$ 1,00  
 CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
 RUC/CI: 9999999999999  
 ORIGINAL ADQUIRIENTE

FECHA AUTORIZACION  
 08/May/2014  
 VALIDEZ: 08/May/2015  
 CARRIL:3N  
 FACTURA:003-015-003225312  
 24/Abr/2015 12:59:45  
 Clase:T01A  
 SERVICIO DE PEAJE  
 TARIFA: \$ 1,00  
 IVA: \$ 0,00  
 TOTAL : \$ 1,00  
 CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
 RUC/CI: 9999999999999  
 ORIGINAL ADQUIRIENTE

RUC. 1791317025001  
 Contribuyente Especial  
 Resolución N° NAC-0476  
 MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San Ignacio  
 PBX: 02-3982500-Quito  
 SUCURSAL: Panamericana Sur km 89+660  
 Tramo: Puente Jambelí - Yambo

FACTURA ORIGINAL  
 PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
 AUT. SRI : 1114831262  
 FECHA AUTORIZACION  
 08/May/2014  
 VALIDEZ: 08/May/2015  
 CARRIL:6R  
 FACTURA:003-021-003064896  
 24/Abr/2015 15:44:11  
 Clase:T01A  
 SERVICIO DE PEAJE  
 TARIFA: \$ 1,00  
 IVA: \$ 0,00  
 TOTAL : \$ 1,00  
 CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
 RUC/CI: 9999999999999  
 ORIGINAL ADQUIRIENTE

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
 AUT. SRI : 1114831262  
 FECHA AUTORIZACION  
 08/May/2014  
 VALIDEZ: 08/May/2015  
 CARRIL:3N  
 FACTURA:004-009-001888325  
 24/Abr/2015 08:37:52  
 Clase:T01A  
 SERVICIO DE PEAJE  
 TARIFA: \$ 1,00  
 IVA: \$ 0,00  
 TOTAL : \$ 1,00  
 CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
 RUC/CI: 9999999999999  
 ORIGINAL ADQUIRIENTE



COMPROBANTE DE PAGO  
 3345755263

VALOR: \$ 0,40 POR 1 HORA

M	E	F	M	A	M	J	J	
E	F	B	R	A	A	N	N	
S	J	A	S	O	N	D	D	
D	1	2	3	4	5	6	7	8
I	9	10	11	12	13	14	15	16
A	17	18	19	20	21	22	23	24
	25	26	27	28	29	30	31	
H	08	09	10	11	12	13	14	15
O	16	17	18	19	20	21	22	23
					24	25	26	27
					28	29	30	31

IMPORTANTE: TIEMPO MÁXIMO DE ESTACIONAMIENTO 2 HORAS  
 VÁLIDO EN EL INTERIOR DEL VEHÍCULO  
 ADQUIERA Y NO OCULTE EL TICKET No. 3457552



COMPROBANTE DE PAGO  
 3345398833

VALOR: \$ 0,40 POR 1 HORA

M	E	F	M	A	M	J	J	
E	F	B	R	A	A	N	N	
S	J	A	S	O	N	D	D	
D	1	2	3	4	5	6	7	8
I	9	10	11	12	13	14	15	16
A	17	18	19	20	21	22	23	24
	25	26	27	28	29	30	31	
H	08	09	10	11	12	13	14	15
O	16	17	18	19	20	21	22	23
					24	25	26	27
					28	29	30	31

IMPORTANTE: TIEMPO MÁXIMO DE ESTACIONAMIENTO 2 HORAS  
 VÁLIDO EN EL INTERIOR DEL VEHÍCULO  
 ADQUIERA Y NO OCULTE EL TICKET No. 3453988



Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

### SOLICITUD DE VEHÍCULOS

DIRECCIÓN REGIONAL 3

DENTRO  FUERA  DE LA CIUDAD

N°0719

Lugar y Fecha de Solicitud: Riobamba 24 de Abril 2015

1. Unidad Administrativa del Solicitante: DIRECCIÓN
2. Motivo de la movilización: Reunión en Ambato y luego a La Parroquia TIGUA.
3. Lugar de la movilización: TIGUA
4. Tiempo requerido del vehículo: .....

**5. SALIDA:** **RETORNO**

Hora: 08:00 Hora: 17:30

Día: 24 Día: 24

Mes: 04 Mes: 04

6. Solicitud: Aprobada  Negada

Solicitante	Director de Área ó Coordinador	Aprobado Responsable Adm. Fin.
Nombre: <u>Arg. Sara Silva</u>	Nombre: <u>Arg. Julio Cazar</u>	Nombre: <u>León Isayas Alloyca</u>
C.I.: <u>0601535321</u>	C.I.: .....	C.I.: .....
Firma:	Firma:	Firma:

### ORDEN DE MOVILIZACIÓN ÁREA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Lugar y Fecha: Riobamba 24 de Abril 2015

- 1. DATOS DEL CHOFER** Juan Asqui
- Nombres y Apellidos: Juan Asqui
- C.I.: 0602764854
- 2. DATOS DEL VEHÍCULO**
- Marca: Chevrolet
- Color: Negro
- Placas N°: HET-1160
- Km. Salida: 11773
- Km. Retorno: 118076

**PONGASE A LA ORDEN DE:**

**3. DATOS FUNCIONARIO / SERVIDOR**

Nombres y Apellidos: ARR. SARA FABIOLA SILVA

Cargo: DIRECTORA INPC REGIONAL 3

C.I.: 0601535321

4. LUGAR DE ORIGEN: Riobamba 5. DESTINO: TIGUA

6. TIEMPO DE LA COMISIÓN: .....

7. VIGENCIA DIARIA DE LA ORDEN: DESDE 24-04-2015 HASTA 24-04-2015

8. VALOR COMBUSTIBLE RETORNO DE LA COMISIÓN: \$ .....

**Funcionario / Servidor Solicitante**

Nombre: Arg. Sara Silva

Firma:

**Autorización Director Regional**

Nombre: Arg. Sara Silva

Firma:

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:		292	06	03	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	0601	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$4,969.00
01	00	000	001	530301	0601	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$104.30
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$5,073.30</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** CINCO MIL SETENTA Y TRES DOLARES CON 30/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**

REGIONAL 3.- ACTUALIZACIÓN A LAS CERTIFICACIONES 27 Y 265 PARA PAGO DE VIATICOS POR COMISION DE FUNCIONARIOS DEL INPC-R3 PARA EL AÑO 2015 (VIATICOS-PASAJES AL INTERIOR) SOLICITADO POR SRTA. JESSICA VEGA SEGUN MEMORANDO N° 0005-AF-2015-INPC-R3. GASTO CORRIENTE.

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 06/03/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero