

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	017	09	2015	6662 6523
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INFORME 001 AAAC INPC	2854

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0103859856 DIAZ CHACA ADRIANA MONSERRATH					

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
TOTAL PRESUPUESTARIO										40.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										40.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										40.00

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: REGIONAL 6: SUBSISTENCIA A FAVOR DE ADRIANA DIAZ, POR COMISION A INGAPIRCA EL 31 DE AGOSTO, REUNION DE TRABAJO PARA TRATAR LOS TEMAS DE PRESUPUESTO Y PROCESOS DE CONTRATACION DEL CAI. CP. No. 456

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:		
	Funcionario Responsable	Director Financiero

p. 26/2015
17/09/2015
[Signature]
Ximara Pardo

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	014	09	2015	6523 6523

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	INFORME 001 AAAC INPC	2854

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0103859856 DIAZ CHACA ADRIANA MONSERRATH					

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
TOTAL PRESUPUESTARIO										40.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										40.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										40.00

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: REGIONAL 6: PARA PAGO SUBSISTENCIA A SRTA. ADRIANA DIAZ POR COMISION A INGAPIRCA 31-08 TEMA REVISION Y COORDINACION PRESUPUESTO CAI. CERTIFICACION NO. 456.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Xiomara Castro	
FECHA: 14/09/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. 001-AAC-INPC-2015

FECHA DE INFORME 01/09/2015

DATOS GENERALESAPELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
DIAZ CHACA ADRIANA MONSERRATHPUESTO QUE OCUPA:
ASISTENTE ADMINISTRATIVA CONTABLE REGIONALCIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL
INGAPIRCA-CAÑARNOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O
EL SERVIDOR
FINANCIERA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Arq. Mónica Quezada, Arq. Daniel Astudillo, Arq. Álvaro Maldonado, Lcdo. Raúl Marca, Ing. Juan Verdugo Nombre del señor Conductor: Sr. Mauricio Tapia.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**Actividades Realizadas:**

Nos movilizamos hasta el Complejo Arqueológico Ingapirca con la finalidad de llevar a cabo una reunión con el Gerente del Complejo Arqueológico Ingapirca, en la reunión se revisó el presupuesto devengado a la fecha y los saldos pendientes por comprometer, dado ello se recalcaron los lineamientos de las nuevas contrataciones para el último cuatrimestre del 2015 para los diferentes proyectos a realizarse, además se definieron responsabilidades sobre los proyectos a llevar a cabo y se estableció el presupuesto a utilizar conjuntamente con las reformas presupuestarias necesarias.


Productos alcanzados:

- Revisión del presupuesto devengado y por comprometer a agosto del 2015
- Solicitudes del personal a contratar en el último cuatrimestre del año.
- Establecimiento de partidas presupuestarias a utilizar y reformas a realizarse.

En caso de haber utilizado transporte terrestre público:**HOJA DE RUTA****Fecha:****Lugar de partida:****Lugar de destino:****Razón Social :****No. Documento:****Valor:****OBSERVACIONES:**

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

420

ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mmm-aaa		31/08/2015	31/08/2015	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		11h51	19h40			
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	CUENCA-INGAPIRCA-CUENCA	31/08/2015	11h51	31/08/2015	19:40
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
Los pasajes terrestres CUENCA-QUITO se solicitan reembolso mediante memorando						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 Adriana Díaz Chaca ASISTENTE ADMINISTRATIVO CONTABLE			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			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
 Arq. Mónica Quezada Directora Regional INPC-R6			 Arq. Mónica Quezada Directora Regional INPC-R6			

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. 001-AAC-INPC-2015

FECHA DE SOLICITUD: 31/08/2015

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR DIAZ CHACA ADRIANA MONSERRATH		PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE ADMINISTRATIVO CONTABLE REGIONAL	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL INGAPIRCA-CAÑAR		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION FINANCIERA	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
31/08/2015	11:00	31/08/2015	16:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Arq. Mónica Quezada, Arq. Daniel Astudillo, Arq. Álvaro Maldonado, Lcdo. Raúl Marca, Ing. Juan Verdugo

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Reunión para la revisión y coordinación del presupuesto, contrataciones y procesos a ejecutarse en el último cuatrimestre del año 2015 en el Complejo Arqueológico Ingapirca.

TRANSPORTE

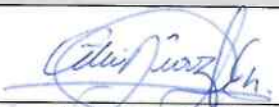
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INPC	CUENCA-INGAPIRCA- CUENCA	31/08/2015	11h00	31/08/2015	16h30

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:


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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Banco de Guayaquil	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA:
---	----------------------------	----------------

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

 Adriana Díaz Chaca
 ASISTENTE ADMINISTRATIVA CONTABLE


 Arq. Mónica Quezada
 DIRECTORA REGIONAL 6

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

 Arq. Mónica Quezada
 DIRECTORA REGIONAL 6

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.



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

No. 437

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 2015-08-31 Hora 12:00 Hasta 2015-08-31 Hora 20:00

Motivo REUNION DE TRABAJO EN EL CAI, MOVILIZACION DE FUNCIONARIOS DE LA REGIONAL

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2015-08-31

No. Comunicación DISPOSICION VERBAL
DIRECTORA REGIONAL

Lugar Origen CUENCA

Lugar Destino CAÑAR-INGAPIRCA

Kilometraje Inicio 213673

Kilometraje Fin 213828

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres HERAS CALDERON PEDRO ANTONIO

Cargo CHOFER

Número de Cédula / Pasaporte 0102193430

Tipo de Licencia D

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0458

Marca / Modelo SUZUKI

Color AZUL

Número Matrícula A2174699

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres ARQ. MONICA QUEZADA JARA

Cargo DIRECTORA REGIONAL

Realizado Por URGILES ORTEGA GREIS DE LA NUBE

Fecha de Emisión 2015-08-31

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN	
Unid. Ejecutora:		456	20	04
Unid. Descr:			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	533303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$1,577.34
									TOTAL PRESUPUESTARIO	\$1,577.34
									TOTAL	

SON: MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE DOLARES CON 34/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

REGIONAL 6: DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS Y SUBSISTENCIAS AL INTERIOR PARA FUNCIONARIO REGIONAL 6, SOLICITADO POR ARO. MONICA QUEZADA

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 _____ Registrador Responsable	 _____ Director Financiero
FECHA: 20/04/2015		

