

**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	09	2015	7067 7043
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		R3-2015-232	3063

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO PACIFICO	Cuenta Monetaria:	1038546221			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0601509433 ALTAMIRANO SANTILLAN NELLY ODERAY					

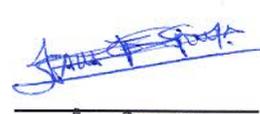
**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

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	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 3.-PAGO SUBSISTENCIA A NELLY ALTAMIRANO ARQUITECTA RESTAURADORA POR COMISIÓN A SALCEDO 10 DE SEPTIEMBRE PARA INSPECCIÓN DE BIENES PATRIMONIALES TRÁMITES 0552, 610 Y 0496 C.P. 706.

<b>APROBACIÓN DE PAGO</b>	<b>RECIBÍ CONFORME</b>
 ..... Lic. Cecilia Zarate TESORERA - PAGADORA	..... Fecha:...../...../...../ C.I.:.....

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 ..... Lic. Isaias Allayca ANALISTA CONTABILIDAD	 ..... Arg. Sara Silva C. DIRECTORA REGIONAL 3
FECHA: 30/09/2015		

**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	029 09 2015	7043	7043	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	R3-2015-232	3063	

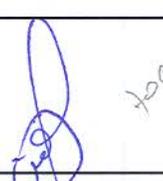
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0601509433	ALTAMIRANO SANTILLAN NELLY ODERAY				

**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	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 3.-PAGO SUBSISTENCIA A NELLY ALTAMIRANO ARQUITECTA RESTAURADORA POR COMISIÓN A SALCEDO 10 DE SEPTIEMBRE PARA INSPECCIÓN DE BIENES PATRIMONIALES TRÁMITES 0552, 610 Y 0496 C.P. 706.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 30/09/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Etc. Isayas Allayca ANALISTA CONTABILISTA

**INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL  
REGIONAL 3  
GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

**PLANILLA DE LIQUIDACION DE VALORES DE VIATICOS, MOVILIZACION Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR**

FECHA 28 de septiembre de 2015

NOMBRE DEL FUNCIONARIO	LUGAR	CARGO	DIAS	DESDE	HASTA	TABLA VIATICO DIARIO (MRE R. 010 172.000004-MR.1.3.0 304.27270781)	VALOR DEL VIATICO	SUSISTENCIA	ANTICIPO ENTREGADO FONDO No.	MOVILIZACION Y PEAJES	COMBUSTIBLE	VALOR TOTAL DE FACTURAS PRESENTADAS HOSPEDAJE Y ALIMENTACION	VALOR TOTAL LIQUIDADO EN COMISION	VALOR A DESCONTAR EN ROL	VALOR A PAGAR			
Arg. Altamirano Samillan Nelly Ode	Salcedo Cotopaxi	Arquitecta Restauradora	0	11-sep	11-sep	80	0	40,00					40,00	CERO	40,00			
			0				0	-					-	CERO	CERO			
			0				0	-					-	CERO	CERO			
			0				0	-					-	CERO	CERO			
			0				0	-					-	CERO	CERO			
			0				0	-					-	CERO	CERO			
<b>TOTAL PLANILLA DE PAGO</b>													0,00	0,00	0,00	40,00	CERO	40,00

DESTINO DE LA COMISION:  
Salcedo Cotopaxi

DESCRIPCION DE EVENTO: Traslado para Salcedo a la inspeccion de bienes patrimoniales tramite 0552 verificacion de la vivienda demolidas, tramite 610 y 0496 en Langhaua ex casa de hacienda como patrimonio cultural.

GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
Contabilidad	Tesoreria
 Lic. Ispies Mayca ANALISTA CONTABLE	 Lic. Cecilia Zarate ASISTENTE CONTABLE ADMINISTRATIVO
70413	

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>R3-2015-232</b>	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) <b>15-09-2015</b>
<b>DATOS GENERALES</b>	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Altamirano Santillán Nelly Oderay	PUESTO QUE OCUPA: Arquitecta - Restauradora
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Salcedo Cotopaxi -Ambato -Tungurahua.	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>Bienes Materiales</b>
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Arq. Julio Cazar Ruiz, Sr. Juan Asqui.	

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**
**Actividades Realizadas:**
**Cantón Salcedo.-**

Parroquia Matriz, Inspección trámite 0552.- Verificación de vivienda demolida.

Parroquia Antonio Holguín.- Inspección Trámite 610.- Inspección al inmueble colapsado.- esperan respuesta del Instituto

**Cantón Ambato.-**

Inspección Trámite 0461, Verificación de vivienda demolida.-retiro del inventario por sobreseimiento definitivo.

Inspección Trámite 0496.- Unión de Asociaciones Agrícolas "Llangahua Central"

**PRODUCTOS ALCANZADOS.**
**Cantón Salcedo.**

Trámite 0552.- Verificación de vivienda demolida.- se está realizando una nueva edificación.- Edificación anterior no constaba en el inventario de INPC.

Trámite 610.- Inspección al sitio.-El inmueble que existía fue demolido un tiempo atrás, La propietaria se encuentra a la espera respuesta del Instituto el Retiro de Inventario

Trámite 0496.- Unión de Asociaciones Agrícolas "Llangahua Central". Solicita se declare a la ex Casa de Hacienda como Patrimonio Cultural

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	<b>NOTA</b> 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.
FECHA dd-mmm-aaa	11-09-2015	11-09-2015	
HORA hh:mm	07:00	17:00	

**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	INSTITUCIONAL INPC	Riobamba / Salcedo	11-09-2015	07:00	11-09-2015	10:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	Salcedo/Ambato	11-09-2015	11:00	11-09-2015	11:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	Ambato/Llangahua	11-09-2015	13:00	11-09-2015	14:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	Llangahua/Riobamba	11-09-2015	15:30	11-09-2015	17:00

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   NOMBRE: Arq. Nelly Altamirano Santillán	<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**

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: Arq. Julio Cazar Ruiz CARGO: <b>Analista de PM</b>	NOMBRE: Arq. Sara Silva Cajas CARGO: <b>Directora Regional INPC Zona 3</b>



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
R3-2015-232

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
10-09-2015

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Altamirano Santillán Nelly Oderay

PUESTO QUE OCUPA:  
SERVIDOR PÚBLICO 4

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Salcedo-Cotopaxi - Ambato - Tungurahua.

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
ARQUITECTA RESTAURADORA PATRIMONIO MATERIAL

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
11-09-2015	07:00H	11-09-2015	17:00H

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
Arq. Julio Cazar, Sr. Juan Asqui.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  
Inspecciones Salcedo Trámites No.-461- 552.- Ambato Trámites: 461 – 496 (Llangahua)

**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	INSTITUCIONAL INPC	RIOBAMBA / SALCEDO	11-09-2015	07:00H	11-09-2015	10:00H
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	SALCEDO/AMBATO	11-09-2015	11:00H	11-09-2015	11:30H
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	AMBATO/LLANGAHUA	11-09-2015	13:00H	11-09-2015	14:30H
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	LLANGAHUA/RIOBAMBA	11-09-2015	15:30H	11-09-2015	17:00H

**INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:**

PROGRAMA:  PROYECTO:  ACTIVIDAD – TAREA

GASTO CORRIENTE :  DIRECTOR(A) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:  
Ing. Catalina Navarrete Bonilla

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DE PACÍFICO TIPO DE CUENTA: CUENTA DE AHORROS No. DE CUENTA: 1038546221

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

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
Arq. Nelly Altamirano Santillán

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
Arq. Julio Cazar Ruiz.  
Coordinador Patrimonio Material Regional 3

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

Arq. Sara Silva Cajas  
DIRECTORA INPC – REGIONAL 3

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.