

## 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	04	2016	<b>1883</b> <b>1876</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INPC-DR5-2016-0117-M	<b>836</b>

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0915687537 VALLEJO CUZCO CESAR AUGUSTO					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
01	00	000	001	530303	0901	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>40.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>40.00</b>

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** GUAYAQUIL-GRUPO 530000, VALLEJO CUZCO CÉSAR AUGUSTO-CHOFER REGIONAL 5,PAGO DE SUBSISTENCIA AL CANTÓN LA LIBERTAD, DEL 12 DE FEBRERO DE 2016, PARA TRASLADO DE FUNCIONARIOS A REUNIÓN DE TRABAJO CON EL ALCALDE DEL CANTÓN SOBRE EL CASO CICA, SEGUN MEMORANDO INPC-AF-R5-2016-0054-M, CP 397.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 22/04/2016	 _____ 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	022	04	2016	1883 1876
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INPC-DR5-2016-0117-M	836

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0915687537	VALLEJO CUZCO CESAR AUGUSTO				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 22/04/2016	 _____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

## 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	022	04	2016	1876
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		836	
		No.		INPC-DR5-2016-0117-M	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0915687537 VALLEJO CUZCO CESAR AUGUSTO					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONT O
01	00	000	001	530303	0901	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: GUAYAQUIL-GRUPO 530000, VALLEJO CUZCO CÉSAR AUGUSTO-CHOFER REGIONAL5, COMISIÓN AL CANTÓN LA LIBERTAD, DEL 12 DE FEBRERO DE 2016, REUNIÓN DE TRABAJO CON EL ALCALDE DEL CANTÓN SOBRE EL CASO CICA, MEMORANDO INPC-AF-R5-2016-0054-M, CP 397.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 22/04/2016	 _____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



Instituto Nacional de  
**Patrimonio Cultural**

Colón Oe 1-93 y Av. 10 de Agosto "La Circasiana"  
Telefax: (5932) 2227 927 / 2549 257 / 2227 969 / 2543527  
secretaria@inpc@inpc.gob.ec - www.inpc.gob.ec

OK

**Memorando Nro. INPC-AF-R5-2016-0054-M**

**Guayaquil, 13 de febrero de 2016**

**PARA:** Sr. Lcdo. Luis Mueckay Arcos  
**Director Regional - INPC-R5**

**ASUNTO:** PAGO DE SUBSISTENCIA

De mi consideración:

Por medio de la presente solicito a usted autorice la cancelación de la subsistencia N°03-CV-DR5-2016, comisión realizada con la funcionaria Arq.Lilian Ricaurte, Lic. José Chancay, Lic. Luis Mueckay el día viernes 12 de febrero del 2016, a reunión de trabajo caso (CICA) con el Sr. Antonio Espinoza Alcalde del Cantón la Libertad Provincia de Santa Elena

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Sr. César Augusto Vallejo Cuzco  
**CHOFER**

Aprobado

1/1

**CALCULO DE ANTICIPO DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS, MOVILIZACIONES Y ALIMENTACION EN EL PAIS  
SERVIDORES PUBLICOS DE LAS INSTITUCIONES DEL ESTADO  
FECHA 05/04/2016 SOLICITUD N° 003-CV-COND-DR5-2016**

NOMBRES	CARGO	LUGAR DE COMISION	DISTANCIA 60 Km	No.DIAS	DESDE	HASTA	VALOR VIATICO \$	VALOR SUBSIS TENCIA \$	PRESENTA COPIA DE PASAJE ELECTRONI CO	COMBUS TIBLE	PEAJE/GA RAJE	JUSTIFICA CION DEL 70% DEL VIATICO	TOTAL A RECIBIR
VALLEJO CUZCO CESAR AUGUSTO 0915687537	CHOFER	LIBERTAD- PROV. DE SANTA ELENA	500	1	DEL 12 DE FEBRERO DE 2016	AL 12 DE FEBRERO DE 2016	80,00	40,00	NO PRESENTA COPIA DE PASAJE AEREO	NO	NO	28,00	40,00

**TOTAL DE PAGO DE COMISION** 40,00

**DESTINO DE LA COMISION.-** GUAYAQUIL-SANTA ELENA-GUAYAQUIL  
SALIDA A LAS 07H00 EL 11 DE FEBRERO DE 2016  
LLEGADA A LAS 16H00 DEL 11 DE FEBRERO DE 2016

**APLICACIÓN DE LA BASE LEGAL.-**DE CONFORMIDAD AL ACUERDO No.MRL-2014-0165-R.OFICIAL No.326 DEL 4 DE SEP.2014, ACUERDO No.MRL-2014-0194-R.OFICIAL No.356 DEL 17 DE OCTUBRE 2014 Y ACUERDO No.MDT-2015-290 DEL 16 DE DIC.2015.

**DESCRIPCION DE LA COMISION.-** GUAYAQUIL.- VALLEJO CUZCO CESAR-COMISION A SANTA ELENA, SOLICITUD No. 003-CV-COND-DR5-2016-DEL 11 DE FEBRERO DE 2016 PARA TRASLADO DE FUNCIONARIOS A REUNION DE TRABAJO POR EL CASO CICA CON EL SR. ANTONIO ESPINOZA ALCALDE DE LA LIBERTAD.

<b>DIRECCION ADMINSITRATIVA FINANCIERA</b>	
<b>CONTROL PREVIO</b>	
<b>CONTABILIDAD</b>	<b>TESORERIA</b>
	ECON. FERNANDO PERALTA
<b>RESPONSABLE</b>	<b>RESPONSABLE</b>

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

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**03-CV-COND-DR5-2016**

 FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)  
 11/02/2016

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

CESAR VALLEJO CUZCO

PUESTO QUE OCUPA:

CHOFER ADMINISTRATIVO

 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
 LIBERTAD - SANTA ELENA

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
 DIRECCION REGINAL 5

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

12/02/2016

07H00

12/02/2016

16H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALESM

ARQ. ALEX FREIRE- CONDUCTOR CESAR VALLEJO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

**REUNION DE TRABAJO CASO (CICA) CON EL SR.ANTONIO ESPINOZA - ALCALDE DEL CANTON LA LIBERTAD PROVINCIA DE SANTA ELENA**
**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	INPC	GUAYAQUIL - LIBERTAD-GUAYAQUIL	12/02/2016	07H00	12/02/2016	16H00

**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:

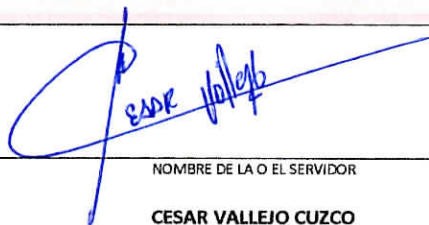
PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:

AHORRO

No. DE CUENTA:

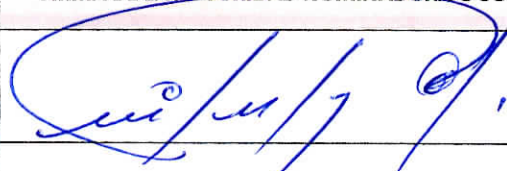
3621839000

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


NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

CESAR VALLEJO CUZCO

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

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

**LIC. LUIS MUECKAY**  
**DIRECTOR TÉCNICO DE ÁREA**

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.

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
 03-CV-COND-DR5-2016

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

13/02/2016 ✓

**DATOS GENERALES**

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
 CESAR VALLEJO CUZCO

 PUESTO QUE OCUPA:  
 CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

 CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
 INSTITUCIONAL  
 LIBERTAD- SANTA ELENA

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O  
 EL SERVIDOR  
 DIRECCION REGINAL 5

 SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ARQ. LILIAN RICAURTE-LIC. JOSE CHANCAY-  
 LIC. LUIS MUECKAY

Nombre del señor Conductor: CESAR VALLEJO

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

 REUNION DE TRABAJO CON EL CASO (CICA) CON EL SR. ANTONIO ESPINOZA ALCALDE DEL CANTON LA LIBERTAD  
 PROVINCIA DE SANTA ELENA

**Productos Alcanzados:**
**Listado de facturas que justifican los gastos realizados:**

<b>Detalle de Gastos Realizados</b>			
<b>N.</b>	<b>Clase de Gasto</b>	<b>Monto</b>	<b>N. Documento</b>
1	CONSUMO DE ALIMENTOS	28.00	001-001-000001900 ✓

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

<b>HOJA DE RUTA</b>	
<i>Fecha</i>	
<i>Lugar de partida</i>	
<i>Lugar de destino</i>	
<i>Razón Social</i> <i>(Nombre de la institución que brindó el servicio de transporte)</i>	
<i>N. Documento</i>	
<i>Valor</i>	

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

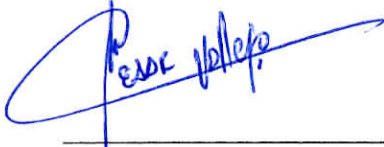
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	12/02/2016	12/02/2016	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	07H00	16H00	

**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
TERRESTE	INPC	GUAYAQUIL-LIBERTAD - GUAYAQUIL	12/02/2016	07H00	12/02/2016	16H00

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
 <hr/> <b>NOMBRE: CESAR VALLEJO CUZCO</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: CARGO:	<b>NOMBRE: LIC. LUIS MUECKAY</b> <b>CARGO: DIRECTOR TÉCNICO DE ÁREA</b>





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

**No. 494**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL - DIRECCION REGIONAL 5

**RUC**

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** GUAYAQUIL

**Fecha de Vigencia** Desde 2016-02-12 Hora 07:00 Hasta 2016-02-12 Hora 16:00

**Motivo** Para poder asistir a una reunión de trabajo (caso CICA) con el Sr. Antonio Espinoza - Alcade del cantón La Libertad.

**No. Ocupantes** 4

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2016-02-11

**No. Comunicación** Memorando Nro. INPC-DR5-2016-0044-M

**Lugar Origen** OFICINAS INPC REGIONAL 5

**Lugar Destino** CANTON LIBERTAD-PROV DE SANTA ELENA

**Kilometraje Inicio** 124992

**Kilometraje Fin** 125592

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** VALLEJO CUZCO CESAR AUGUSTO

**Cargo** CHOFER

**Número de Cédula / Pasaporte** 0915687537

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** GEA1434

**Marca / Modelo** CHEVROLET LUV DMAX

**Color** BLANCA

**Número Matrícula** 317794

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** LCDO. LUIS MUECKAY ARCOS.

**Cargo** DIRECTOR REGIONAL-INPC-R5

**Realizado Por** MAINATO CERCADO SANTIAGO DARIO

**Fecha de Emisión** 2016-02-11

**CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO  
GRACIA CHILA JUANA EULALIA  
CABAÑA LAS OSTRAS**

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN COMEDORES

PARA SU CONSUMO INMEDIATO  
AUTOR. S.R.L. No. 1116911504  
DIR. MALECON S/N Y CALLE 6

Tel.: 0992348376  
SANTA ELENA - ECUADOR

**NOTA DE VENTA**  
R.U.C. 1711037364001  
SERIE 001 - 001  
**000001900**

LUGAR	DIA	MES	ANO
	12	02	2016

Sr. (s) Cesar Vallejo

Dirección: Olímpico

RUC/CI 0915687537

Tel: \_\_\_\_\_

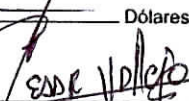
CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	P. TOTAL
	Consumo de		
	alimento		

Son: Veintiocho <sup>00</sup>/<sub>100</sub> TOTAL \$ 28 <sup>00</sup>

Dólares



FIRMA AUTORIZADA



RECIBI CONFORME

AGUILAR BRAVO ARTURO RAMIRO / TELF.: 2940907 - SANTA ELENA - RUC. 0902265313001 - AUT. 2122  
5 BLOCK 100X2 DEL 1401 AL 1900 - IMPRESO: 13/MAYO/2015 - CADUCA: 13/MAYO/2016  
ORIGINAL: ADQUIRIENTE 1RA. COPIA: EMISOR