

**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 33 2016	1156	1115	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	003-DAF-2016-INPC	511	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:				0
Beneficiario:	1704318946	SALAZAR LARA GERMAN RAMIRO				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viajeros y Subsistencias en el Interior	33.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>33.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>33.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>33.00</b>

**SON:** TREINTA Y TRES DOLARES

**DESCRIPCION:** QUITO GRUPO 530303 SALAZAR GERMAN CHOFER-S VIAJES CON DIP-145 COMISION A OTAVALO 10-03-2016 ICCDUJ ENDO E VEHICULO DE LA INSTITUCION PARA QUE LOS TECNICOS CUMPLAN CON LA COMISION DE SERVICIOS A OTAVALO. CP 170

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 17/03/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero



17 MAR 2016

### COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	016	03	2016	1115	1115
Tipo Documento Respaldó		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		003-DAF-2016-INPC	511	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	CEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1704318946	SALAZAR LARA GERMAN RAMIRO				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	33.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>33.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>33.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>33.00</b>

SON: TREINTA Y TRES DOLARES

DESCRIPCION: QUITO-GRUPO 53000-SALAZAR GERMAN -CHOFER-S.VIATICOS DIP-145 COMISION A OTAVALO 10-03-2016 (CODUCIENDO EL VEHICULO DE LA INSTITUCION PARA QUE LOS TECNICOS CUMPLAN CON LA COMISION DE SERVICIOS A OTAVALO -OP 170

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 16/03/2016	 ANA CONNEZ HARICHERO Funcionaria Responsable	 Director Financiero

DEV 1156

17/03/2016

11.02.

REINTEGRO DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS, MOVILIZACIONES Y ALIMENTACION EN EL PAIS  
SERVIDORES PUBLICOS DE LAS INSTITUCIONES DEL ESTADO  
FECHA 15/03/2016

NOMBRES	CARGO	LUGAR DE COMISION	DISTAN CIA Km	No.DIA	DESDE	HASTA	VALOR VIATICO \$	VALOR SUBSIS TENCIA \$	VALOR SUBSIS TENCIA O Y/O ELECT RONIC O	PRESE NTA COPIA DE PASAJE ELECT RONIC O	70%	30%	COMB USTIB LE	PASAJE-TAXI	JUSTIFICA CION DEL VIATICO(FACTURAS)	TOTAL A RECIBIR
SALAZAR GERMAN	CHOFER	OTAVALO	91,1	1	10-Mar	10-Mar	40,00	40,00	40,00		28,00	12,00			21,00	33,00
1704318945																

TOTAL DE PAGO DE COMISION JUSTIFICANDO YA LOS GASTOS (FACTURAS) 33,00

DESTINO DE LA COMISION. QUITO -OTAVALO-QUITO

SAIDA A LAS 09H30 EL 10 DE MARZO DE 2016

LLEGADA A LAS 16 H00 DEL 10 DE MARZO DE 2016

APLICACION 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.- QUITO.-SALAZAR GERMAN.-CHOFER-S/VTICOS No.DIP-145-2016-CONDUCCION DEL VEHICULO INSTITUCION PARA TRASLADAR A LOS TECNICOS DE LA DIRECCION DE INVENTARIO. ADJUNTA. FACTURAS

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
CONTROL PREVIO	TESORERIA
CONTABILIDAD	RESPONSABLE
	RESPONSABLE

FIANCIADO POR ANA COMEF MANTENIMIENTO Y REPARACION DE Bienes Muebles







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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: <b>No INPC-DIP-2016-00145-M</b>		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 09 de marzo del 2016	
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>Sr. Germán Salazar</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>CHOFER</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Otavalo--Provincias del Imbabura		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA</b>	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA LUGAR HABITUAL DE TRABAJO (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA LUGAR HABITUAL DE TRABAJO (hh:mm)
10 de marzo del 2016	09:30	10 de marzo del 2016	16:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**Arq. Sara Atiaga**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
**Conducción de vehículo institucional para transporte de funcionarios del INPC y equipos**

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE <small>[Aéreo, terrestre, marítimo, otros]</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
Terrestre	Toyota PEN-987	Quito--- Otavalo	10-03-2016	09:30	10-03-2016	11:30
Terrestre	Toyota PEN-987	Otavalo ---Quito	10-03-2016	14:00	10-03-2016	16:00

**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: <input type="text"/>

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: Pichincha	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 4877468400
--------------------------------	----------------------------	------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>Sr. Germán Salazar</b>	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>Eco. Angelita Suasnavas</b>

<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>
<b>DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA</b> <b>Eco. Angelita Suasnavas</b>	

**AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO**

F.   
CI No. 1704318946



**RECIBIDO**

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Nombre: Germán Salazar Hora: 8:12  
No. Trámite: 10-03-16 Fecha: 10-03-16

CGE No 0 1763

*Concesión de 10-03-2016  
Informe de 11-03-2016*



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

**No. 1766**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL

**RUC** 1760006000001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** QUITO

**Fecha de Vigencia** Desde 2016-03-10 Hora 09:30 Hasta 2016-03-10 Hora 16:00

**Motivo** Transporte para Arq. Sara Atiaga, funcionaria del INPC que debe trasladarse hasta la ciudad de Otavalo, para realizar actividades solicitadas por el Sr. Jaramillo

**No. Ocupantes** 2

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2016-03-07

**No. Comunicación** INPC-DIP-2016-0145-M

**Lugar Origen** Instituto Nac de Patrimonio Cultural Quito

**Lugar Destino** Otavalo

**Kilometraje Inicio**

**Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** SALAZAR LARA GERMAN RAMIRO

**Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 1704318946

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEN0987

**Marca / Modelo** TOYOTA HI LUX 4x4

**Color** PLATA

**Número Matricula** A634457

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** Lcda. Lucía Moscoso

**Cargo** Directora de Inventario Patrimonial

**Realizado Por** MONTENEGRO BENAVIDES VICENTE BRUNO

**Fecha de Emisión** 2016-03-09



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

**No INPC-DIP-2016-0145-M**

FECHA DE INFORME (d-m-aa)

**Quito, 11 de marzo del 2016**
**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

**Sr. Germán Salazar**

PUESTO QUE OCUPA:

**CHOFER**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

**Otavaló----- Provincias del Imbabura**

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

**DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

 SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: **1 Arq. Sara Atiaga**

 Nombre del señor Conductor: **Sr. Germán Salazar**
**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

 Actividades Realizadas: **Conducción de vehículo institucional para transporte de funcionarios del INPC**

 Productos Alcanzados: **Funcionarios movilizados**

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

DETALLE DE GASTOS REALIZADOS			
NO.	CLASE DE GASTO	MONTO	N. DOCUMENTO
1	Alimentación	5.00	031759
2	Alimentación	16,00	00422
		<b>Total \$21,00</b>	

En caso de haber utilizado transporte público:

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

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA d-m-a	10-03-2016	10-03-2016	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 ... h - m	09:30	16:00	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA d-m-a	HORA h:m	FECHA d-m-a	HORA h:m
Terrestre	Toyota PEN987	Quito----- Otavaló	10-03-2016	09:30	10-03-2016	11:00
Terrestre	Toyota PEN987	Otavaló----- -Quito	10-03-2016	13:30	10-03-2016	16:00

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: **Sr. Germán Salazar**


 NOTA  
 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


 NOMBRE: **Eco. Angelita Suasnavas**  
 CARGO: **DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

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


 NOMBRE: **Eco. Angelita Suasnavas**  
 CARGO: **DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

CGE No 01766

 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA  
 Nombre: **Arq. Sara Atiaga**  
 No. Tiquete: **13:15**  
 Fecha: **11/03/2016**

