

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración	027	04	2015
Unid. Desc:	0000	No. CUR	2817		
		No. Original	2761		
Tipo Documento Respaldo	COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	Clase Documento	LIQUIDACION DE GASTOS	No.	R3-2015-138
				No. Expediente	1256
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO
Banco:	BANCO NACIONAL DE FOMENTO	Cuenta Monetaria:	4005326970		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0603414905 LAYEDRA FERNANDEZ DAVID ANDRES				

**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	324.00
01	00	000	001	530301	0601	001	0000	0000	Pasajes al Interior	27.25
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>351.25</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>351.25</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>351.25</b>

SON: TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN DOLARES CON 25/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** REGIONAL 3.- PAGO DE SUBSISTENCIA A FAVOR DE DAVID LAYEDRA CHÓFER DEL VEHICULO PLACAS HE11058 POR COMISIÓN REALIZADA A LAS CIUDADES DE MULALILLO, LATACUNGA, AMBATO, QUITO, CHIBULEO, PUJILI Y PUYO REALIZADO EN EL MES DE ABRIL. GASTO CORRIENTE.

APROBACION DE PAGO  TESORERA PAGADORA	RECIBI CONFORME  Fecha: 29/05/2015 C.I.: 0603414905
---	---

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 27/04/2015	 Funcionario Responsable	 DIRECTOR REGIONAL 3

**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	024	04	2015	2761 2761
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		R3-2015-138	1256

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0603414905 LAYEDRA FERNANDEZ DAVID ANDRES					

**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	324.00
01	00	000	001	530301	0601	001	0000	0000	Pasajes al Interior	27.25
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>351.25</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>351.25</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>351.25</b>

**SON:** TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN DOLARES CON 25/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** REGIONAL 3.- PAGO DE SUBSISTENCIA A FAVOR DE DAVID LAYEDRA CHOFE DEL VEHICULO PLACAS HE11058 POR COMISIÓN REALIZADA A LAS CIUDADES DE MULALILLO, LATACUNGA, AMBATO, QUITO, CHIBULEO, PUJILÍ Y PUYO REALIZADO EN EL MES DE ABRIL. GASTO CORRIENTE.

2817

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 24/04/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero







**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

R3-2015-138

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

22 - ABRIL - 2015

**DATOS GENERALES**

APÉLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

LAYEDRA FERNANDEZ DAVID ANDRES

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

PUYO / PASTAZA

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

ADMINISTRATIVO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- DR. MARCO PAGUAY

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES:**

Conducción del Vehículo de la Ins tución de placas HEI-1058, Marca Chevrolet Diesel color Plateado.

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

Traslado en el Vehículo de la Ins tución de placas HEI-1058, al Dr. Marco Paguay a la ciudad del Puyo a una Audiencia en la Defensoría del Pueblo.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	21-04-2015	21-04-2015	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	07h00	16h00	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marí mo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTAS	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	RIOBAMBA / PUYO	21-04-2015	07h00	21-04-2015	09h00
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	PUYO / RIOBAMBA	21-04-2015	14h00	21-04-2015	16h00

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**

DAVID LAYEDRA  
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

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





Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

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

Nº. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
R3-2015-138

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

21-Abril-2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

DAVID ANDRES LAYEDRA FERNANDEZ

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL

PUYO/PASTAZA

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

ADMINISTRATIVO

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

21-Abril-2015

HORA SALIDA (hh:mm)

07H00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

21-Abril-2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

16H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- DR. MARCO PAGUAY

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- TRASLADO DEL VEHICULO DE PLACAS HEL-1058, AL DR. MARCO PAGUAY A LA CIUDAD DEL PUYO.

**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 / PUYO	21-04-2015	07H00	21-04-2015	09H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	PUYO / RIOBAMBA	21-04-2015	14H00	21-04-2015	16H00

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

PROGRAMA:

PROYECTO:

ACTIVIDAD - TAREA:

GASTO CORRIENTE:

DIRECTOR(A) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:

*Dr. Marco Paguay* 3

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:

BANCO NACIONAL DE FOMENTO

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

Nº. DE CUENTA:

4005326970

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

*David Ayedra Fernandez*

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

*Dr. Marco Paguay*  
DR. MARCO PAGUAY  
ABOGADO REGIONAL 3

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
DAVID LAYEDRA  
CONDUCTOR

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

*Sara Silva*

ARC. SARA SILVA  
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 inoperantes.
- 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.







Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

### SOLICITUD DE VEHÍCULOS

DIRECCIÓN REGIONAL 3

DENTRO  FUERA  DE LA CIUDAD

N°0717

Lugar y Fecha de Solicitud: *Riobamba 21 de Abril del 2015*

- 1. Unidad Administrativa del Solicitante: .....
- 2. Motivo de la movilización: *Movilización del Técnico del INPC a una Audiencia en la defensoría de Pueblo*
- 3. Lugar de la movilización: *Puyo (Pastaza)*
- 4. Tiempo requerido del vehículo: *Todo el día*

**5. SALIDA:**

**RETORNO**

Hora: *07:00* ..... Hora: *16:00* .....  
 Día: *21* ..... Día: *21* .....  
 Mes: *Abril* ..... Mes: *Abril* .....

6. Solicitud: Aprobada  Negada

<b>Solicitante</b>	<b>Director de Área ó Coordinador</b>	<b>Aprobado Responsable Adm. Fin.</b>
Nombre: <i>Dr. Marco Paguay</i>	Nombre: <i>Ang. Julio Coran</i>	Nombre: <i>Jedo. J. Saiz Alvarca</i>
C.I.: <i>060291875-6</i>		
Firma: <i>[Firma]</i>	Firma: <i>[Firma]</i>	Firma: <i>[Firma]</i>

### ORDEN DE MOVILIZACIÓN ÁREA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Lugar y Fecha: *Riobamba 21 de Abril del 2015*

**1. DATOS DEL CHOFER**

Nombres y Apellidos: *David Laxedo*  
C.I.: *0603419905*

**2. DATOS DEL VEHÍCULO**

Marca: *Chevrolet*  
 Color: *15 Plateado*  
 Placas N°: *HEI-4058*  
 Km. Salida: *211.778*  
 Km. Retorno: .....

**PONGASE A LA ORDEN DE:**

**3. DATOS FUNCIONARIO / SERVIDOR**

Nombres y Apellidos: *Dr. Marco Paguay*  
 Cargo: *Abogado Regional*  
 C.I.: *06092875-0*

4. LUGAR DE ORIGEN: *Riobamba/Chimborazo*

5. DESTINO: *Cayba/Pastaza Abril. 2015*

6. TIEMPO DE LA COMISIÓN: *Todo el día*

7. VIGENCIA DIARIA DE LA ORDEN: DESDE *21/04/2015* 778 HASTA *21/04/2015*

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

**Funcionario / Servidor Solicitante**  
 Nombre: *Dr. Marco Paguay*  
 Firma: *[Firma]*

**Autorización Director Regional**  
 Nombre: *Ang. Sara Silva*  
 Firma: *[Firma]*





**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

R3-2015-136

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

17 - ABRIL - 2015

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

LAYEDRA FERNANDEZ DAVID ANDRES

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

PUJILI / COTOPAXI

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

ADMINISTRATIVO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

✓ LCDO. PAULINO SANCHEZ

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES:**

Conducción del Vehículo de la Institución de placas HEI-1058, Marca Chevrolet Diesel color Plateado.

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

Traslado en el Vehículo de la Institución de placas HEI-1058, al Lcdo. Paulino Sánchez, Rest. Edison Mena, Lcda. Elizabeth Solano. A una reunión en Pujilí.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	16-04-2015	16-04-2015	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	14h00	23h15	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTAS	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	RIOBAMBA / PUJILI	16-04-2015	14h00	16-04-2015	16h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	PUJILI / AMBATO	16-04-2015	21h00	16-04-2015	23h15

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

DAVID LAYEDRA  
CONDUCTOR

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

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





Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **R3-2015-136**      FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **16-04-2015**

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **DAVID ANDRES LAYEDRA FERNANDEZ**      PUESTO QUE OCUPA: **CONDUCTOR**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **PUJILI / COTOPAXI**      NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **ADMINISTRATIVO**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<b>16-04-2015</b>	<b>14H00</b>	<b>16-04-2015</b>	<b>23H15</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
 **LCDO. PAULINO SANCHEZ**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
 • **MOVILIZACION EN VEHÍCULO DE LA INSTITUCIÓN DE PLACAS HEI-1058, CON EL LCDO. PAULINO SANCHEZ, REST. EDISSON MENA Y LA LCDA. ELIZABETH SOLANO A UNA REUNION EN PUJILI.**

**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
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	RIOBAMBA / PUJILI	16-04-2015	14H00	16-04-2015	16H30
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	PUJILI / RIOBAMBA	16-04-2015	21H00	16-04-2015	23H15

**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 NACIONAL DE FOMENTO**      TIPO DE CUENTA: **AHORROS**      No. DE CUENTA: **4005326970**

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

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
**DAVID LAYEDRA  
 CONDUCTOR**

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
**LCDO. PAULINO SANCHEZ  
 ANALISTA DE RIESGOS REGIONAL 3**

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

**ARQ. SARA SILVA CAJAS  
 DIRECTORA INPC - REGIONAL 3**

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.









Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

### SOLICITUD DE VEHÍCULOS

DIRECCIÓN REGIONAL 3

DENTRO  FUERA  DE LA CIUDAD

N°0712

Lugar y Fecha de Solicitud: Riobamba 16 de Abril del 2015

1. Unidad Administrativa del Solicitante: .....

2. Motivo de la movilización: Movilización de los Técnicos de la Regional a Pujilí

3. Lugar de la movilización: Pujilí / Cotacachi

4. Tiempo requerido del vehículo: 9 horas

**5. SALIDA:**

Hora: 14:00

Día: 16

Mes: Abril

**RETORNO**

Hora: 23:15

Día: 16

Mes: Abril

6. Solicitud: Aprobada  Negada

**Solicitante**

Nombre: Paulino Sánchez  
C.I.: 0102431418

Firma: [Firma]

**Director de Área ó Coordinador**

Nombre: Pro. Julio Cazor

Firma: [Firma]

**Aprobado Responsable Adm. Fin.**

Nombre: Ledo Asaías Alayaca

Firma: [Firma]

### ORDEN DE MOVILIZACIÓN ÁREA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Lugar y Fecha: Riobamba 16 de Abril del 2015

**1. DATOS DEL CHOFER**

Nombres y Apellidos: David Laredo  
C.I.: 0603414905

**2. DATOS DEL VEHÍCULO**

Marca: Chevrolet  
Color: Plateado  
Placas N°: H.E.I. 1058  
Km. Salida: .....  
Km. Retorno: .....

**PONGASE A LA ORDEN DE:**

**3. DATOS FUNCIONARIO / SERVIDOR**

Nombres y Apellidos: Ledo Paulino Sanchez  
Cargo: Analista de Riesgos  
C.I.: 0107431418

4. LUGAR DE ORIGEN: Riobamba

5. DESTINO: Pujilí

6. TIEMPO DE LA COMISIÓN: 9 horas

7. VIGENCIA DIARIA DE LA ORDEN: DESDE 16/04/2015 HASTA 16/04/2015

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

**Funcionario / Servidor Solicitante**

Nombre: Paulino Sánchez

Firma: [Firma]

**Autorización Director Regional**

Nombre: Arg. Sara Silva

Firma: [Firma]





**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

R3-2015-128

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

14 - ABRIL - 2015

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

LAYEDRA FERNANDEZ DAVID ANDRES

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

CHIBULEO / TUNGURAHUA

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

ADMINISTRATIVO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- LCDA. SOLEDAD PLAZA

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES:**

Conducción del Vehículo de la Ins tución de placas HEI-1058, Marca Chevrolet Diesel color Plateado.

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

Traslado en el Vehículo de la Ins tución de placas HEI-1058, a la Lcda. Soledad Plaza, a la comunidad de Chibuleo San Alfonso.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	13-04-2015	13-04-2015	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	08h30	13h19	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTAS	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	RIOBAMBA / CHIBULEO	13-04-2015	08H30	13-04-2015	10H20
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	CHIBULEO / RIOBAMBA	13-04-2015	11H45	13-04-2015	13H19

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

DAVID LAYEDRA  
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

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





Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **R3-2015-128**      FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa): **13-04-2015**

VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>
----------	----------------	---------------	--------------	-------------------------------------

**DATOS GENERALES**

APellidos - Nombres de la o el servidor: **DAVID ANDRES LAYEDRA FERNANDEZ**      PUESTO QUE OCUPA: **CONDUCTOR**

Ciudad - Provincia del Servicio Institucional: **CHIBULEO / TUNGURAHUA**      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)
<b>13-04-2015</b>	<b>08H30</b>	<b>13-04-2015</b>	<b>13H19</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
• **LCDA. SOLEDAD PLAZA**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
• **MOVILIZACION EN VEHÍCULO DE LA INSTITUCIÓN DE PLACAS HEI-1058, CON LA LCDA. SOLEDAD PLAZA A LA COMUNIDAD DE CHIBULEO SAN ALFONSO.**

**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	INSTITUCIONAL INPC	RIOBAMBA / CHIBULEO	13-04-2015	08H30	13-04-2015	10H20
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	CHIBULEO / RIOBAMBA	13-04-2015	11H45	13-04-2015	13H19

**INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:**

PROGRAMA:       PROYECTO:       ACTIVIDAD - TAREA:

GASTO CORRIENTE:       DIRECTOR(A) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:  
*Inga Soledad Plaza B*

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: **BANCO NACIONAL DE FOMENTO**      TIPO DE CUENTA: **AHORROS**      No. DE CUENTA: **4005326970**

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

*David Layedra Fernandez*

*Soledad Plaza*

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
**DAVID LAYEDRA  
CONDUCTOR**

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
**LCDA. SOLEDAD PLAZA  
ARQUEOLOGA REGIONAL 3**

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

*Sara Silva Cajas*

**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 inoperantes.
- El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplimiento del 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.



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:7N  
FACTURA:004-015-002123203  
13/Abr/2015 12:50:29  
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:2N  
FACTURA:004-008-001984816  
13/Abr/2015 10:05:40  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

Tramo: Yambo - Riobamba

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1114831262  
FECHA AUTORIZACION  
08/May/2014  
VALIDEZ: 08/May/2015  
CARRIL:4N  
FACTURA:004-010-000919224  
14/Abr/2015 13:46:00  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE



HOA ANDRES EDUARDO  
038155001  
AUTOF  
Fect  
IBAT 2 0000937  
mba,13 de abril del 2015  
103414905 Telf:  
AVID LAYEDRA

Descripción	PVP
Diesel Premium	€

SUBTOTAL:  
IVA 12%:  
TOTAL: 3,00

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:004-014-002432196  
14/Abr/2015 15:11:06  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

RECIBIDO POR

ENTREGADO POR

VALIDO PARA SU EMISIÓN 13 ENERO 2016

Itemanban factuero Garcia Henao





Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

## SOLICITUD DE VEHÍCULOS

DIRECCIÓN REGIONAL 3

DENTRO  FUERA  DE LA CIUDAD

N°0711

Lugar y Fecha de Solicitud: Piobamba 13 de Abril del 2015

1. Unidad Administrativa del Solicitante: .....
2. Motivo de la movilización: Traslado de la Arqueóloga de la Regional 3 a la comunidad de Chubuto San Alfonso
3. Lugar de la movilización: Ambato/Tungurahua
4. Tiempo requerido del vehículo: 44.50 minutos.

**5. SALIDA:**

Hora: 08:30  
Día: 13  
Mes: Abril

**RETORNO**

Hora: 13:19  
Día: 13  
Mes: Abril

6. Solicitud: Aprobada  Negada

**Solicitante**

Nombre: Lcda. Soledad Plaza  
C.I.: 0103517637  
Firma: [Firma]

**Director de Área ó Coordinador**

Nombre: Arg. Julio Corán  
Firma: [Firma]

**Aprobado Responsable Adm. Fin.**

Nombre: Lcda. Irajás Alvarco  
Firma: [Firma]

### ORDEN DE MOVILIZACIÓN ÁREA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Lugar y Fecha: Piobamba 13 de Abril del 2015

**1. DATOS DEL CHOFER**

Nombres y Apellidos: David Lajedero  
C.I.: 060341490-5

**2. DATOS DEL VEHÍCULO**

Marca: Chevrolet  
Color: Plateado  
Placas N°: HE1-1059  
Km. Salida: 210.995  
Km. Retorno: 211.151

**PONGASE A LA ORDEN DE:**

**3. DATOS FUNCIONARIO / SERVIDOR**

Nombres y Apellidos: Lcda. Soledad Plaza  
Cargo: Arqueóloga Regional 3  
C.I.: 0103517637

4. LUGAR DE ORIGEN: Piobamba/Chimborazo 5. DESTINO: Ambato/Tungurahua

**6. TIEMPO DE LA COMISIÓN:** .....

7. VIGENCIA DIARIA DE LA ORDEN: DESDE 13/04/2015 HASTA 13/04/2015

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

**Funcionario / Servidor Solicitante**

Nombre: Lcda. Soledad Plaza  
Firma: [Firma]

**Autorización Director Regional**

Nombre: Arg. Sara Silva  
Firma: [Firma]





**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

R3-2015-127

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

13 - ABRIL - 2015

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

LAYEDRA FERNANDEZ DAVID ANDRES

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

QUITO / PICHINCHA

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

ADMINISTRATIVO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- LCDO. ALVARO ROMERO - ARQ. CESAR GARCIA

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES:**

Conducción del Vehículo de la Ins tución de placas HEI-1058, Marca Chevrolet Diesel color Plateado.

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

Traslado en el Vehículo de la Ins tución de placas HEI-1058, al Lcdo. Álvaro Romero y al Arq. Cesar Garcia a una Reunión en el INPC Quito.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	10-04-2015	10-04-2015	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	05H00	20H30	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, mar) mo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTAS	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	RIOBAMBA / QUITO	10-04-2015	05H00	10-04-2015	09H10
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	QUITO / RIOBAMBA	10-04-2015	16H30	10-04-2015	20H30

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

DAVID LAYEDRA  
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

LCDO. 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  
R3-2015-127

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)  
10-04-2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

DAVID ANDRES LAYEDRA FERNANDEZ

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

QUITO / PICHINCHA

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

ADMINISTRATIVO

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

10-04-2015

HORA SALIDA (hh:mm)

05H00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

10-04-2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

20H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- LCDO. ALVARO ROMERO - ARQ. CESAR GARCIA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- MOVILIZACION EN VEHÍCULO DE LA INSTITUCIÓN DE PLACAS HEI-1058, CON EL ARQ. CESAR GARCIA Y AL LCDO. ALVARO ROMERO A UNA REUNION EN LA MATRIZ – QUITO.

**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 / QUITO	10-04-2015	05H00	10-04-2015	09H10
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	QUITO / RIOBAMBA	10-04-2015	16H30	10-04-2015	20H30

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

PROGRAMA:

PROYECTO:

ACTIVIDAD - TAREA:

GASTO CORRIENTE:

DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:

*Alvaro Romero*

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:

BANCO NACIONAL DE FOMENTO

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA:

4005326970

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

*David Ayedra Fernandez*

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
DAVID LAYEDRA  
CONDUCTOR

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

*Alvaro Romero*

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
LCDO. ALVARO ROMERO  
CATALOGADOR DE BIENES MUEBLES

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

*Sara Silva Cajas*

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 haber disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran subsistentes.
- El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.

Esta prohibición concierne servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales radialmente justificados por la máxima Autoridad o su Delegado.



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:4N  
FACTURA:003-016-002591328  
10/Abr/2015 06:55:28  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

R  
C  
F  
M  
I  
P  
S  
T  
F  
P  
A  
F  
O  
V  
C  
H.

10/Abr/2015 07:45:01  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

FOOD SERVICE  
CORP

Dirección: Cores 126 y Av. Amazonas  
Teléfono: 17914151321  
Contribuyente Especial Resolución  
N° NAC-0476  
AV COLON SN Y AV 10 DE  
AGOSTO  
Teléfono: 1116126808  
Fecha de autorización: 23/12/2014  
Fecha de validez: 23/12/2015  
Factura No.: 064-003-00007  
zabrano

VALIDEZ: 08/May/2015  
CARRIL:5N  
FACTURA:002-017-002173215  
10/Abr/2015 07:41:01  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

Código: 677037  
Original Adquiriente  
Fecha de emisión: 10/04/2015 10:43  
Nombre: DAVID LAYEDRA  
Código: 0603414905  
Teléfono: 748448  
RUBRO: RIOBAMBA

Descripción P.Unid

1 Super 1 Sin Beb \$1.78

Subtotal:

Base IVA12: \$ 1.78  
IVA12: \$ 0.21

RUC. 1791317025001  
Contribuyente Especial  
Resolución N° NAC-0476  
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San  
Ignacio  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: Panamericana Sur km 24+360  
Tramo: Alóag - Puente Jambelí

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1114831262  
FECHA AUTORIZACION  
08/May/2014  
VALIDEZ: 08/May/2015  
CARRIL:7R  
FACTURA:002-022-004179494  
10/Abr/2015 17:55:47  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

VALIDEZ: 08/May/2015  
CARRIL:9N  
FACTURA:003-024-001997466  
10/Abr/2015 18:41:39  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

VALIDEZ: 08/May/2015  
CARRIL:6N  
FACTURA:004-014-002422740  
10/Abr/2015 19:58:53  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE





Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

## SOLICITUD DE VEHÍCULOS

DIRECCIÓN REGIONAL 3

DENTRO  FUERA  DE LA CIUDAD

N°0710

Lugar y Fecha de Solicitud: Riobamba 10 de Abril del 2015

1. Unidad Administrativa del Solicitante: .....

2. Motivo de la movilización: Movilización de los Técnicos a la Rábida

3. Lugar de la movilización: Quito / Pichincha

4. Tiempo requerido del vehículo: Todo el día

**5. SALIDA:**

Hora: 05:00

Día: 10

Mes: Abril

**RETORNO**

Hora: 20:30

Día: 10

Mes: Abril

6. Solicitud: Aprobada

Negada

**Solicitante**

Nombre: Leda Alvaro Romero

C.I.: 060259357-6

Firma: [Firma]

**Director de Área ó Coordinador**

Nombre: Ing. Julio Cozar

Firma: [Firma]

**Aprobado Responsable Adm. Fin.**

Nombre: Lic. Ismael Alayca

Firma: [Firma]

### ORDEN DE MOVILIZACIÓN

ÁREA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Lugar y Fecha: Riobamba 10 de Abril del 2015

**1. DATOS DEL CHOFER**

Nombres y Apellidos: David Jaqueza

C.I.: 0603444905

**2. DATOS DEL VEHÍCULO**

Marca: Chevrolet

Color: Plateado

Placas N°: 481-1058

Km. Salida: 210.577

Km. Retorno: 210.993

**PONGASE A LA ORDEN DE:**

**3. DATOS FUNCIONARIO / SERVIDOR**

Nombres y Apellidos: Leda Alvaro Romero

Cargo: Catalogador de Bienes Muebles

C.I.: 060259357-6

4. LUGAR DE ORIGEN: Riobamba / Chimborazo 5. DESTINO: Quito / Pichincha

6. TIEMPO DE LA COMISIÓN: Todo el día

7. VIGENCIA DIARIA DE LA ORDEN: DESDE 10/04/2015 HASTA 10/04/2015

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

**Funcionario / Servidor Solicitante**

Nombre: Leda Alvaro Romero

Firma: [Firma]

**Autorización Director Regional**

Nombre: Ing. Sora Silva

Firma: [Firma]





Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

R3-2015-121

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

09 - ABRIL - 2015

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

LAYEDRA FERNANDEZ DAVID ANDRES

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

AMBATO / TUNGURAHUA

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

ADMINISTRATIVO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

• ARQ. CESAR GARCIA - ARQ. MIGUEL CHAVEZ

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES:**

Conducción del Vehículo de la Institución de placas HEI-1058, Marca Chevrolet Diesel color Plateado,

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

Traslado en el Vehículo de la Institución de placas HEI-1058, al Arq. Cesar García - Arq. Miguel Chávez a realizar inspecciones de viviendas patrimoniales en diferentes parroquias de Ambato.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	08-04-2015	08-04-2015	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	08H00	18H30	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTAS	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	RIOBAMBA / ANTONIO HOLGUIN	08-04-2015	08H00	08-04-2015	09H45
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	ANTONIO HOLGUIN / AMBATO	08-04-2015	13H00	08-04-2015	14H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	AMBATO / SAN FERNANDO	08-04-2015	15H00	08-04-2015	16H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	SAN FERNANDO / RIOBAMBA	08-04-2015	17H20	08-04-2015	18H30

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

DAVID LAYEDRA  
CONDUCTOR

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

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





Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: R3-2015-121  
FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa): 08-04-2015

VIÁTICOS:  MOVILIZACIONES:  SUBSISTENCIAS:  ALIMENTACIÓN:

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: DAVID ANDRES LAYEDRA FERNANDEZ  
PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: AMBATO / TUNGURAHUA  
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)
08-04-2015	09H15	08-04-2015	16H05

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
• ARQ. CESAR GARCIA -- ARQ. MIGUEL CHAVEZ.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
• MOVILIZACION EN VEHÍCULO DE LA INSTITUCIÓN DE PLACAS HEI-1058, CON EL ARQ. CESAR GARCIA -- ARQ. MIGUEL CHAVEZ A REALIZAR INSPECCIONES DE VIVIENDAS PATRIMONIALES.

**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 / ANTONIO HOLGUIN	08-04-2015	08H00	08-04-2015	09H45
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	ANTONIO HOLGUIN / AMBATO	08-04-2015	13H00	08-04-2015	14H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	AMBATO / SAN FERNANDO	08-04-2015	15H00	08-04-2015	16H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	SAN FERNANDO / RIOBAMBA	08-04-2015	17H20	08-04-2015	18H30

**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 NACIONAL DE FOMENTO  
TIPO DE CUENTA: AHORROS  
Nº. DE CUENTA: 4005326970

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

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: DAVID LAYEDRA CONDUCTOR  
NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: ARQ. CESAR GARCIA CATALOGADOR DE BIENES MUEBLES

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO:   
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.

ARQ. SARA SILVA CAJAS DIRECTORA INPC - REGIONAL 3  
• 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.



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:4N  
 FACTURA:004-010-000911097  
 08/Abr/2015 08:57:23  
 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:5N  
 FACTURA:004-013-001852941  
 08/Abr/2015 18:06:31  
 Clase:T01A  
 SERVICIO DE PEAJE  
 TARIFA: \$ 1,00  
 IVA: \$ 0,00  
 TOTAL : \$ 1,00  
 CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
 RUC/CI: 9999999999999  
 ORIGINAL ADQUIRIENTE

SON MIGUEL ANGEL  
 503457001  
 la 02-072 y Democracia  
 f: 2466351 Ambato

Documento categorizado NO

Fecha: 08 04 2015

COD. AUT. N° 1116586412

Sr. David Leyda

RUC: 000341490-5

Mesa N°

Direc: Riobamba

CANT.	DETALLE	P. U.	TOTAL
	Gallina		
1	Gallina Individual		4,46
	Chucgchucaras		
	Mote extra		
	Yahuarlocro		
	Cervezas		
	Colas: pequeñas		
	Colas litro		
	Colas dos litros		
	Agua mineral		
	Agua natural		

PORTERO VILLEGAS CARLOS FABIAN IMP. OFFSET VOLUNTAD JR.  
 RUC. 1801976232001 Aut. 2296 del 1101 al 1300 Fecha aut. 17 marzo 2015  
 Valido hasta 17 marzo 2016

  
 FIRMA

SUBTOTAL 4,46  
 IVA 12 % 0,54  
 TOTALUSD\$ 5,00

ORIGINAL: Adquiriente COPIA: Emisor  
 2° COPIA SRI PerQ





Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

## SOLICITUD DE VEHÍCULOS

DIRECCIÓN REGIONAL 3

DENTRO  FUERA  DE LA CIUDAD

N°0705

Lugar y Fecha de Solicitud: Piobamba 08 de Abril del 2015

1. Unidad Administrativa del Solicitante: .....

2. Motivo de la movilización: Movilización de los Técnicos de la Regional a realizar inspecciones en viviendas patrimoniales.

3. Lugar de la movilización: Ambato/Tungurahua

4. Tiempo requerido del vehículo: Todo el día

**5. SALIDA:**

Hora: 07:30

Día: 08

Mes: Abril

**RETORNO**

Hora: 20:00

Día: 08

Mes: Abril

6. Solicitud: **Aprobada**

**Negada**

**Solicitante**

Nombre: Arg. César García

C.I.: 060393981-0

Firma:

**Director de Área ó Coordinador**

Nombre: Arg. Lelio Cazar

Firma:

**Aprobado Responsable Adm. Fin.**

Nombre: Lic. Isabos Allarco

Firma:

### ORDEN DE MOVILIZACIÓN

ÁREA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Lugar y Fecha: Piobamba 08 de Abril del 2015

**1. DATOS DEL CHOFER**

Nombres y Apellidos: David Loyedra

C.I.: 0603414905

**2. DATOS DEL VEHÍCULO**

Marca: Chevrolet

Color: Plateado

Placas N°: HE1-1058

Km. Salida: 210.335

Km. Retorno: 210.506

**PONGASE A LA ORDEN DE:**

**3. DATOS FUNCIONARIO / SERVIDOR**

Nombres y Apellidos: Arg. César García

Cargo: Catologador de Bienes Muebles

C.I.: 060393981-0

4. LUGAR DE ORIGEN: Piobamba/Chimborazo 5. DESTINO: Ambato/Tungurahua

6. TIEMPO DE LA COMISIÓN: .....

7. VIGENCIA DIARIA DE LA ORDEN: DESDE 08/04/2015 HASTA 08/04/2015

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

**Funcionario / Servidor Solicitante**

Nombre: Arg. César García

Firma:

**Autorización Director Regional**

Nombre: Arg. Sara Silva

Firma:





Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

R3-2015-110

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

03 - ABRIL - 2015

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

LAYEDRA FERNANDEZ DAVID ANDRES

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

AMBATO / TUNGURAHUA

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

ADMINISTRATIVO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- ARQ. JULIO CAZAR

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES:**

Conducción del Vehículo de la Ins tución de placas HEI-1058, Marca Chevrolet Diesel color Plateado.

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

Traslado en el Vehículo de la Ins tución de placas HEI-1058, al Arq. Julio Cazar a realizar una inspección sobre la vía Ambato/Riobamba por mo vo de la ampliación a 4 carriles.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	02-04-2015	02-04-2015	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	09h15	17H30	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marí mo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTAS	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	RIOBAMBA / AMBATO	02-04-2015	09H15	02-04-2015	13H30
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	AMBATO / RIOBAMBA	02-04-2015	15H00	02-04-2015	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

DAVID LAYEDRA  
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

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





Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**R3-2015-110**

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)  
**02-04-2015**

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APPELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**DAVID ANDRES LAYEDRA FERNANDEZ**

PUESTO QUE OCUPA:  
**CONDUCTOR**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
**AMBATO / TUNGURAHUA**

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)

**02-04-2015**

**09H15**

**02-04-2015**

**17H30**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- **ARQ JULIO CAZAR**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- **MOVILIZACION EN VEHÍCULO DE LA INSTITUCIÓN DE PLACAS HEI-1058, CON EL ARQ JULIO CAZAR A REALIZAR UNA INSPECCION DE LA VIA AMBATO/RIOBAMBA.**

**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
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	RIOBAMBA / AMBATO	02-04-2015	09H15	02-04-2015	13H30
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	AMBATO / RIOBAMBA	02-04-2015	15H00	02-04-2015	17H30

**INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:**

PROGRAMA:  PROYECTO:  ACTIVIDAD - TAREA:

GASTO CORRIENTE:

DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:

*Iny. Catalina Sosa* 3

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:

**BANCO NACIONAL DE FOMENTO**

TIPO DE CUENTA:

**AHORROS**

Nº. DE CUENTA:

**4005326970**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

*David Layedra Fernandez*

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

*Iny. Catalina Sosa*

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
**DAVID LAYEDRA  
CONDUCTOR**

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
**ARQ. JULIO CAZAR  
ANALISTA DE PATRIMONIO MATERIAL**

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

*Sara Silva Cajas*

**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 las acciones a la Autoridad Nominadora anteriores.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán ineficaces.
- Si motivo de cambio las acciones deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.

Esta prohibición constituye un mecanismo de control de los recursos del presupuesto institucional, que respaldan en las mismas Autoridades o de cambio presupuestario establecido por el artículo 10 de la Ley Orgánica de la Administración Pública.









Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

## SOLICITUD DE VEHÍCULOS

DIRECCIÓN REGIONAL 3

DENTRO  FUERA  DE LA CIUDAD

N°0704

Lugar y Fecha de Solicitud: Riobamba 02 de Abril del 2015

1. Unidad Administrativa del Solicitante: .....

2. Motivo de la movilización: Movilización de los técnicos de la Regional a preparar la vía Ambato/Riobamba con el motivo del Estudio de Ampliación de la vía

3. Lugar de la movilización: Ambato/Tungurahua

4. Tiempo requerido del vehículo: .....

**5. SALIDA:**

Hora: 09:00

Día: 02

Mes: Abril

**RETORNO**

Hora: .....

Día: 02

Mes: Abril

6. Solicitud: Aprobada  Negada

**Solicitante**

Nombre: Arg. Julio Cazar  
C.I.: 0607760085

Firma:

**Director de Área ó Coordinador**

Nombre: Arg. Julio Cazar

Firma:

**Aprobado Responsable Adm. Fin.**

Nombre: Lic. Ismael Alvarca

Firma:

### ORDEN DE MOVILIZACIÓN ÁREA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Lugar y Fecha: Riobamba 02 de Abril del 2015

**1. DATOS DEL CHOFER**

Nombres y Apellidos: David Layedra  
C.I.: 060341490-5

**2. DATOS DEL VEHÍCULO**

Marca: Chevrolet  
Color: Platado  
Placas N°: H.E.1-1058  
Km. Salida: 210.161  
Km. Retorno: 210.288

**PONGASE A LA ORDEN DE:**

**3. DATOS FUNCIONARIO / SERVIDOR**

Nombres y Apellidos: Arg. Julio Cazar  
Cargo: Coordinador de Bienes Inmuebles  
C.I.: 0607760085

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

6. TIEMPO DE LA COMISIÓN: .....

7. VIGENCIA DIARIA DE LA ORDEN: DESDE 02/04/2015 HASTA 02/04/2015

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

**Funcionario / Servidor Solicitante**

Nombre: Arg. Julio Cazar

Firma:

**Autorización Director Regional**

Nombre: Arg. Sora Silva

Firma:





Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

R3-2015-108

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

01 - ABRIL - 2015

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

LAYEDRA FERNANDEZ DAVID ANDRES

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

AMBATO / TUNGURAHUA

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

ADMINISTRATIVO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- ARQ. JULIO CAZAR

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES:**

Conducción del Vehículo de la ins tución de placas HEI-1058, Marca Chevrolet Diesel color Plateado.

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

Traslado en el Vehículo de la ins tución de placas HEI-1058, al Arq. Julio Cazar a una Reunión de Trabajo en el GAD Municipal de Ambato.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	31-03-2015	31-03-2015	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	09H15	16H05	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTAS	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	RIOBAMBA / AMBATO	31-03-2015	09H15	31-03-2015	10H30
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	AMBATO / RIOBAMBA	31-03-2015	15H00	31-03-2015	16H05

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

DAVID LAYEDRA  
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

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





Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
R3-2015-108

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)  
31-03-2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

DAVID ANDRES LAYEDRA FERNANDEZ

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

AMBATO / TUNGURAHUA

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

ADMINISTRATIVO

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

31-03-2015

HORA SALIDA (hh:mm)

09H15

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

31-03-2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

16H05

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- ARQ JULIO CAZAR

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- MOVILIZACION EN VEHÍCULO DE LA INSTITUCIÓN DE PLACAS HEI-1058, CON EL ARQ. JULIO CAZAR; A UNA REUNION EN EL GAD MUNICIPAL DE AMBATO.

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aérea, terrestre, marít mo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	RIOBAMBA / AMBATO	31-03-2015	09H15	31-03-2015	10H30
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	AMBATO / RIOBAMBA	31-03-2015	15H00	31-03-2015	16H05

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

PROGRAMA:

PROYECTO:

ACTIVIDAD - TAREA:

GASTO CORRIENTE:

DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:

*Iny [Signature]*

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:

BANCO NACIONAL DE FOMENTO

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA:

4005326970

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

*[Signature]*

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

*[Signature]*

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

DAVID LAYEDRA  
CONDUCTOR

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

ARQ. JULIO CAZAR  
ANALISTA DE PATRIMONIO MATERIAL

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

*[Signature]*

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 quedará insubsistente
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de contada 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.



Estación  
San Andrés

FACTURA ORIGINAL

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1114831262  
FECHA AUTORIZACION  
08/May/2014  
VALIDEZ: 08/May/2015  
CARRIL: 3N  
FACTURA: 004-009-001855998  
31/Mar/2015 09:39:11  
Clase: T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

EMERGENCIAS 098558511  
032004274 / 032904277  
Este documento es su seguro de daños a terceros

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
RUC: 999999999  
Calle 19 de Agosto  
Compañía Especial de Seguros VIAL S.A. S. de RL  
Calle 19 de Agosto y Calle 19 de Agosto  
S. de RL, Panamá, Panamá, Panamá, Panamá

EMERGENCIAS 098558511  
032004274 / 032904277  
Este documento es su seguro de daños a terceros

San Andrés

FACTURA ORIGINAL

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1114831262  
FECHA AUTORIZACION  
08/May/2014  
VALIDEZ: 08/May/2015  
CARRIL: 6N  
FACTURA: 004-014-002406734  
31/Mar/2015 15:35:03  
Clase: T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

EMERGENCIAS 098558511  
032004274 / 032904277  
Este documento es su seguro de daños a terceros

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
RUC: 999999999  
Calle 19 de Agosto  
Compañía Especial de Seguros VIAL S.A. S. de RL  
Calle 19 de Agosto y Calle 19 de Agosto  
S. de RL, Panamá, Panamá, Panamá, Panamá

EMERGENCIAS 098558511  
032004274 / 032904277  
Este documento es su seguro de daños a terceros

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
RUC: 999999999  
Calle 19 de Agosto  
Compañía Especial de Seguros VIAL S.A. S. de RL  
Calle 19 de Agosto y Calle 19 de Agosto  
S. de RL, Panamá, Panamá, Panamá, Panamá





Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

## SOLICITUD DE VEHÍCULOS

DIRECCIÓN REGIONAL 3

DENTRO

FUERA  DE LA CIUDAD

N°0703

Lugar y Fecha de Solicitud: 31 de Marzo del 2015 Riobamba

1. Unidad Administrativa del Solicitante: .....

2. Motivo de la movilización: Movilización del técnico de la Regional a una  
serie de trabajo en el CAD Municipal de Ambato

3. Lugar de la movilización: Ambato/Tungurahua

4. Tiempo requerido del vehículo: .....

**5. SALIDA:**

Hora: 09:15

Día: 31

Mes: Marzo

**RETORNO**

Hora: 16:05

Día: 31

Mes: Marzo

6. Solicitud: **Aprobada**

**Negada**

**Solicitante**

Nombre: Arg. Julio Cozari

C.I.: 0602260063

Firma:

**Director de Área ó Coordinador**

Nombre: Arg. Julio Cozari

Firma:

**Aprobado Responsable Adm. Fin.**

Nombre: .....

Firma:

### ORDEN DE MOVILIZACIÓN ÁREA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Lugar y Fecha: Riobamba 31 de Marzo del 2015

**1. DATOS DEL CHOFER**

Nombres y Apellidos: David Layector

C.I.: 060341490-5

**2. DATOS DEL VEHÍCULO**

Marca: Chevrolet

Color: Plateado

Placas N°: HE1-1058

Km. Salida: 210.009

Km. Retorno: 210.130

**PONGASE A LA ORDEN DE:**

**3. DATOS FUNCIONARIO / SERVIDOR**

Nombres y Apellidos: Arg. Julio Cozari

Cargo: Analista de Patrimonio Material

C.I.: 0602260063

4. LUGAR DE ORIGEN: Riobamba/Chimborazo 5. DESTINO: Ambato/Tungurahua

6. TIEMPO DE LA COMISIÓN: 6 horas 50 minutos

7. VIGENCIA DIARIA DE LA ORDEN: DESDE 31/03/2015 HASTA 31/03/2015

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

**Funcionario / Servidor Solicitante**  
Nombre: Arg. Julio Cozari  
Firma:

**Autorización Director Regional**  
Nombre: Arg. Sera Silva  
Firma:





**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

R3-2015-107

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

30 - MARZO - 2015

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

LAYEDRA FERNANDEZ DAVID ANDRES

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

LATACUNGA / COTOPAXI

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

ADMINISTRATIVO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

ARQ. JULIO CAZAR - LCDO. ALVARO ROMERO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES:**

Conducción del Vehículo de la Ins tución de placas HEI-1058, Marca Chevrolet Diesel color Plateado.

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

Traslado en el Vehículo de la Ins tución de placas HEI-1058, al Arq. Julio Cazar a la Reunión de Centro Histórico en Latacunga y al Lcdo. Álvaro Romero a realizar una inspección técnica en la ciudad de Ambato.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	27-03-2015	27-03-2015	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	07h00	18h20	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marí mo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTAS	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	RIOBAMBA / LATACUNGA	27-03-2015	07H00	27-03-2015	09H30
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	LATACUNGA / AMBATO	27-03-2015	10H30	27-03-2015	11H00
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	AMBATO / LATACUNGA	27-03-2015	14H00	27-03-2015	15H00
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	LATACUNGA / RIOBAMBA	27-03-2015	16H30	27-03-2015	18H20

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

DAVID LAYEDRA  
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 presentario tendria 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

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





Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

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

Nº. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
R3-2015-107

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)  
27-03-2015

VIÁTICOS

MÓVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
DAVID ANDRÉS LAYEDRA FERNANDEZ

PUESTO QUE OCUPA:  
CONDUCTOR

Ciudad - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
LATACUNGA / COTOPAXI

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

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)  
27-03-2015

HORA SALIDA (hh:mm)  
07H00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)  
27-03-2015

HORA LLEGADA (hh:mm)  
18H20

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
ARQ JULIO CAZAR - LCDO. ALVARO ROMERO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- MOVILIZACION EN VEHÍCULO DE LA INSTITUCIÓN DE PLACAS HEI-1058, CON LOS TÉCNICOS DEL INSTITUTO A LA REUNION DEL CENTRO HISTORICO EN LATACUNGA.

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marít. nav., 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 / LATACUNGA	27-03-2015	07H00	27-03-2015	09H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	LATACUNGA / AMBATO	27-03-2015	10H30	27-03-2015	11H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	AMBATO / LATACUNGA	27-03-2015	14H00	27-03-2015	15H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	LATACUNGA / RIOBAMBA	27-03-2015	16H30	27-03-2015	18H20

INVERSION: FAVOR CARGAR EGRESO A:

PROGRAMA:  PROYECTO:  ACTIVIDAD - TAREA:

GASTO CORRIENTE:

DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:

*Ing. Catalina Narvaez B*

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:

BANCO NACIONAL DE FOMENTO

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

Nº DE CUENTA:

4005326970

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

*David Layedra Fernandez*

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

*Arq. Julio Cazar*

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
DAVID LAYEDRA  
CONDUCTOR

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
ARQ. JULIO CAZAR  
ANALISTA DE PATRIMONIO MATERIAL

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

*Sara Silva Cajás*

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 ser de disponibilidad presupuestaria, dentro la solicitud como la autorización quedará ineficaces.
- El Informe de Servicio Institucional deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.

Es prohibido cobrar o recibir en cualquier forma los dineros de carácter obligatorio, con excepción de los Máximas Autoridades o de otras excepciones debidamente justificadas por la Máxima Autoridad o su Delegado.



**Estación  
San Andrés**  
FACTURA ORIGINAL

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1114831262  
FECHA AUTORIZACION  
08/May/2014  
VALIDEZ: 08/May/2015  
CARRIL:1A  
FACTURA:004-007-001592319  
27/Mar/2015 07:48:24  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

EMER 0321 Este documento es su seguro de datos e ingresos  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
C.C. 1195702001  
Contribuyente Especial Resolución IP PAC-0476  
Límite de autorización de pago de peajes: Q. 200.000,00  
SUCURSAL: Guayaquil - km 9+660 - Yumbo  
Telf: 04-3982500

EMERGENCIAS 0988558511  
032904274 / 032904277  
Este documento es su seguro de datos e ingresos

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
C.C. 1195702001  
Contribuyente Especial Resolución IP PAC-0476  
Límite de autorización de pago de peajes: Q. 200.000,00  
SUCURSAL: Guayaquil - km 9+660 - Yumbo  
Telf: 04-3982500

FACTURA ORIGINAL

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1114831262  
FECHA AUTORIZACION  
08/May/2014  
VALIDEZ: 08/May/2015  
CARRIL:5M  
FACTURA:004-013-001837847  
27/Mar/2015 17:59:28  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

EMERGENCIAS 0988558511  
032904274 / 032904277  
Este documento es su seguro de datos e ingresos

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
C.C. 1195702001  
Contribuyente Especial Resolución IP PAC-0476  
Límite de autorización de pago de peajes: Q. 200.000,00  
SUCURSAL: Guayaquil - km 9+660 - Yumbo  
Telf: 04-3982500

EMERGENCIAS 0988558511  
032904274 / 032904277  
Este documento es su seguro de datos e ingresos

**VÁLIDO POR 1 HORA O FRACCIÓN**

MES:	ENR	FEB	<del>MAR</del>	ABR	MAY	JUN
	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC

**DÍA DEL MES:**

			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	

**HORA DE LLEGADA:**

07	08	09	<del>10</del>	11	12	13
14	15	16	17	18	19	

**MINUTO DE LLEGADA:**

<del>00</del>	05	10	15	20	25
30	35	40	45	50	55

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:8N  
FACTURA:003-023-002662084  
27/Mar/2015 11:15:00  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

08/May/2014  
VALIDEZ: 08/May/2015  
CARRIL:2N  
FACTURA:003-014-003353559  
27/Mar/2015 14:42:44  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

AUT. SRI : 1114831262  
FECHA AUTORIZACION  
08/May/2014  
VALIDEZ: 08/May/2015  
CARRIL:6R  
FACTURA:003-021-002996548  
27/Mar/2015 16:43:38  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE





Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

### SOLICITUD DE VEHÍCULOS

DIRECCIÓN REGIONAL 3

DENTRO  FUERA  DE LA CIUDAD

N°0702

Lugar y Fecha de Solicitud: Riobamba 27 de Marzo del 2015

- 1. Unidad Administrativa del Solicitante: .....
- 2. Motivo de la movilización: Movilización de los técnicos de la Regional a la Reunión del Centro Histórico
- 3. Lugar de la movilización: Latacunga / Cotopaxi
- 4. Tiempo requerido del vehículo: Todo el día

**5. SALIDA:** Hora: 07:00 Día: 27 Mes: Marzo

**RETORNO** Hora: 18:20 Día: 27 Mes: Marzo

6. Solicitud: Aprobada  Negada

Solicitante	Director de Área ó Coordinador	Aprobado Responsable Adm. Fin.
Nombre: <u>Arg. Julio Cazari</u> C.I.: <u>0602260083</u>	Nombre: <u>Arg. Julio Cazari</u>	Nombre: <u>Lic. Isaias Allayca</u>
Firma:	Firma:	Firma:

### ORDEN DE MOVILIZACIÓN ÁREA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Lugar y Fecha: Riobamba 27 de Marzo del 2015

- 1. DATOS DEL CHOFER** Nombres y Apellidos: David Javedro  
C.I.: 26039140-5
- 2. DATOS DEL VEHÍCULO** Marca: Chevrolet  
Color: Plataado  
Placas N°: HEI-1058  
Km. Salida: 209.617  
Km. Retorno: 209.975

PONGASE A LA ORDEN DE:

- 3. DATOS FUNCIONARIO / SERVIDOR** Nombres y Apellidos: Arg. Julio Cazari  
Cargo: Coordinador de Bienes Inmuebles  
C.I.: .....

- 4. LUGAR DE ORIGEN: Riobamba 5. DESTINO: Latacunga
- 6. TIEMPO DE LA COMISIÓN: Todo el día
- 7. VIGENCIA DIARIA DE LA ORDEN: DESDE 27-03-2015 HASTA 27-03-2015
- 8. VALOR COMBUSTIBLE RETORNO DE LA COMISIÓN: \$ .....

Funcionario / Servidor Solicitante	Autorización Director Regional
Nombre: <u>Arg. Julio Cazari</u>	Nombre: <u>Arg. Sara Silva</u>
Firma:	Firma:





**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

R3-2015-106

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

26 - MARZO - 2015

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

LAYEDRA FERNANDEZ DAVID ANDRES

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

MULALILLO / COTOPAXI

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

ADMINISTRATIVO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

LCDO. PAULINO SANCHEZ - REST. EDISON MENA

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES:**

Conducción del Vehículo de la Institución de placas HEI-1058, Marca Chevrolet Diesel color Plateado.

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

Traslado en el Vehículo de la Institución de placas HEI-1058, al Rest. Edisson Mena y al Lcdo. Paulino Sánchez a la parroquia Mulalillo a la Reunión con el Párroco y habitantes del sector; Posteriormente a la inspección para la Rehabilitación del altar mayor de la Iglesia de Mulalillo.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	25-03-2015	25-03-2015	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	07h00	19h00	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTAS	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	RIOBAMBA / MULALILLO	25-03-2015	07H00	25-03-2015	09H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	MULALILLO / RIOBAMBA	25-03-2015	17H00	25-03-2015	19H00

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

DAVID LAYEDRA  
CONDUCTOR

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

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





Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

R3-2015-106

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

25-03-2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

DAVID ANDRES LAYEDRA FERNANDEZ

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

MULALILLO / COTOPAXI

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

ADMINISTRATIVO

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

25-03-2015

HORA SALIDA (hh:mm)

07H00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

25-03-2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

19H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

LCDO. PAULINO SANCHEZ - REST. EDISON MENA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- MOVILIZACIÓN EN VEHÍCULO DE LA INSTITUCIÓN DE PLACAS HEI-1058, CON LOS TECNICOS DEL INSTITUTO A LA REUNION DE COORDINACION EN LA IGLESIA DE MULALILLO.

**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 / MULALILLO	25-03-2015	07H00	25-03-2015	09H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	MULALILLO / RIOBAMBA	25-03-2015	17H00	25-03-2015	19H00

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

PROGRAMA:

PROYECTO:

ACTIVIDAD - TAREA

GASTO CORRIENTE:

DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:

*Ingo Esteban Sanchez B*

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:

BANCO NACIONAL DE FOMENTO

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA:

4005326970

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

*David Ayedra Fernandez*

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

*Paulino Sanchez*

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

DAVID LAYEDRA  
CONDUCTOR

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

LCDO. PAULINO SANCHEZ  
ANALISTA DE RIESGOS

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

*Sara Silva Caias*

ARQ. SARA SILVA CAIAS  
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 los Máximos Autorizados o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.



Estación  
San Andrés

FACTURA ORIGINAL

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1114831262  
FECHA AUTORIZACION  
08/May/2014  
VALIDEZ: 08/May/2015  
CARRIL:1N  
FACTURA:004-007-001588706  
25/Mar/2015 08:11:40  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1.00  
IVA: \$ 0.00  
TOTAL : \$ 1.00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

EMERGENCIAS 088858511  
032904274 / 032904277  
Este documento es su seguro de todos los peajes

EMERGENCIAS 088858511  
032904274 / 032904277  
Este documento es su seguro de todos los peajes

EMERGENCIAS 088858511  
032904274 / 032904277  
Este documento es su seguro de todos los peajes

Estación  
San Andrés

FACTURA ORIGINAL

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1114831262  
FECHA AUTORIZACION  
08/May/2014  
VALIDEZ: 08/May/2015  
CARRIL:5N  
FACTURA:004-013-001834353  
25/Mar/2015 18:55:43  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1.00  
IVA: \$ 0.00  
TOTAL : \$ 1.00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

EMERGENCIAS 088858511  
032904274 / 032904277  
Este documento es su seguro de todos los peajes

EMERGENCIAS 088858511  
032904274 / 032904277  
Este documento es su seguro de todos los peajes

EMERGENCIAS 088858511  
032904274 / 032904277  
Este documento es su seguro de todos los peajes

Estación





Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

## SOLICITUD DE VEHÍCULOS

DIRECCIÓN REGIONAL 3

DENTRO  FUERA  DE LA CIUDAD

N°0701

Lugar y Fecha de Solicitud: 25 de Marzo del 2015 / Riobamba

1. Unidad Administrativa del Solicitante: Riesgos
2. Motivo de la movilización: Visita Técnica y de Coordinación a la Iglesia de Mulatillo y Pujili
3. Lugar de la movilización: Mulatillo y Pujili "Cotopaxi"
4. Tiempo requerido del vehículo: Todo el día

**5. SALIDA:**

Hora: 07:00

Día: 25

Mes: Marzo

**RETORNO**

Hora: 19:00

Día: 25

Mes: Marzo

6. Solicitud: Aprobada  Negada

**Solicitante**

Nombre: Leda Paulino Sanchez

C.I.: 0102431418

Firma:

**Director de Área ó Coordinador**

Nombre: Ang. Julia Cazar

Firma:

**Aprobado Responsable Adm. Fin.**

Nombre: Lic. Isaías Allayca

Firma:

### ORDEN DE MOVILIZACIÓN

ÁREA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Lugar y Fecha: Riobamba 25 de Marzo del 2015

**1. DATOS DEL CHOFER**

Nombres y Apellidos: David Lavedra

C.I.: 0603414905

**2. DATOS DEL VEHÍCULO**

Marca: Chevrolet

Color: Plateado

Placas N°: HEI-1058

Km. Salida: 209.345

Km. Retorno: .....

**PONGASE A LA ORDEN DE:**

**3. DATOS FUNCIONARIO / SERVIDOR**

Nombres y Apellidos: Leda Paulino Sanchez

Cargo: Analista de Riesgos

C.I.: 0102431418

4. LUGAR DE ORIGEN: Riobamba 5. DESTINO: Mulatillo / Cotopaxi

6. TIEMPO DE LA COMISIÓN: Todo el día (8 horas)

7. VIGENCIA DIARIA DE LA ORDEN: DESDE 25/03/2015 HASTA 25/03/2015

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

**Funcionario / Servidor Solicitante**

Nombre: Leda Paulino Sanchez

Firma:

**Autorización Director Regional**

Nombre: Ang. Sara Silva Cajas

Firma:



### CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
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:
APROBADO		
FECHA:		