

**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	09	012	2015	9250 9175
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		R3-2015-304	3986


Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO PACIFICO	Cuenta Monetaria:	1043743331			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0102431418	SANCHEZ LANDI FABIO PAULINO				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0601	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>40.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>40.00</b>

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** REGIONAL 3.- PAGO DE SUBSISTENCIA A PAULINO SÁNCHEZ ANALISTA DE GESTIÓN DE RIESGOS Y TRÁFICO ILÍCITO, INSPECCIÓN Y GEOREFERENCIACIÓN A LOS CONTENEDORES DE BIENES VULNERABLES DEL CANTÓN BAÑOS Y PARROQUIAS DE TUNGURAHUA 19-11-2015. C.P. 1006

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

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 Lic. Isafas Allayca Analista Contabilista	 Director Financiero
FECHA: 09/12/2015		

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración		No. CUR    No. Original
Unid. Desc:	0000	08	012	2015
				<b>9175    9175</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		R3-2015-304
				<b>No. Expediente</b>
				<b>3986</b>

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA    RTO    DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	0102431418	SANCHEZ LANDI FABIO PAULINO		

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0601	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>40.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>40.00</b>

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** REGIONAL 3.- PAGO DE SUBSISTENCIA A PAULINO SÁNCHEZ ANALISTA DE GESTIÓN DE RIESGOS Y TRÁFICO ILÍCITO, INSPECCIÓN Y GEOREFERENCIACIÓN A LOS CONTENEDORES DE BIENES VULNERABLES DEL CANTÓN BAÑOS Y PARROQUIAS DE TUNGURAHUA 19-11-2015. C.P. 1006

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 08/12/2015	<b>Lic. Cecilia Zárate S.</b> <small>Funcionario Respaldo</small> <b>ASISTENTE ADMINISTRATIVO CONTABLE</b>	<b>Lic. Isaias Allayca</b> <small>Funcionario Respaldo</small> <b>ANALISTA CONTABILIDAD</b>

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



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

FECHA 7 de diciembre de 2015

NOMBRE DEL FUNCIONARIO	LUGAR	CARGO	DIAS	DESDE	HASTA	TABLA VIATICO DIARIO (ART 8 O 326-04/2014-MI-18-O 388.27/2014)	VALOR DEL VIATICO	SUBSISTENCIA	ANTICIPO ENTREGADO FONDO No.	MOVILIZACION Y PEAJES	COMBUSTIBLE	VALOR TOTAL DE FACTURAS PRESENTADAS HOSPEDAJE Y ALIMENTACION	VALOR TOTAL LIQUIDADO EN COMISION	VALOR A DESCONTAR EN ROL	VALOR A PAGAR			
Lic. Fabio Paulino Sanchez Landi	Baños Tungurahua	Analista de Gestión de Riesgo y Tráfico Ilícito	0	19-nov	19-nov	80	0	40,00					40,00	CERO	40,00			
			0				0	-					-	CERO	CERO			
			0				0	-					-	CERO	CERO			
			0				0	-					-	CERO	CERO			
			0				0	-					-	CERO	CERO			
<b>TOTAL PLANILLA DE PAGO</b>													0,00	0,00	0,00	40,00	CERO	40,00

DESTINO DE LA COMISION:  
Baños Tungurahua

DESCRIPCION DE EVENTO: Inspección y Georreferenciación a los contenedores de bienes vulnerables, frente a la caída de ceniza del volcan Tungurahua en los siguientes: La Providencia, guanando, Cotará, Huambalo, San Francisco, Pallileo, Patate, Baños, Penipe.

GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
Control Previo	Tesoreria
 Lic. Jaiatas Alivca ANALISTA CONTABLE	 Lic. Cecilia Zarate ASISTENTE CONTABLE ADMINISTRATIVO

9174





### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**R3-2015-304**

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
25-11-2015

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Sánchez Landi Fabio Paulino

PUESTO QUE OCUPA:  
Analista de Gestión de Riesgos y Tráfico Ilícito.

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Baños de Ambato - Tungurahua

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
Gestión de Riesgos y Tráfico Ilícito

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Miguel Chávez, Edison Mena y Paulino Sánchez.

Nombre del señor Conductor: Juan Asqui.

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

##### Actividades Realizadas:

Inspección y Geo referenciación a los contenedores de bienes culturales patrimoniales en zona de riesgo por la erupción del Volcán Tungurahua. Los contenedores geo referenciados e inspeccionados están ubicados en las siguientes parroquias:

- La Providencia.
- Guanando.
- Cotaló.
- Huambalo.
- Huambalito.
- San Francisco de Bolívar.
- Pelileo.
- Patate
- Baños de Agua Santa.
- Penipe.

##### Productos Alcanzados:

En cada contenedor se Geo referenció y analizó la vulnerabilidad de cada uno, frente a la caída de ceniza; determinando que actualmente el estado de los inmuebles es sólido, por lo que las medidas a tomarse deben ir dirigidas a la protección de los bienes muebles. Se realizó acercamientos con algunos de los custodios de los contenedores donde se les indico que acciones puntualmente deben tomar.

##### Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

Detalle de gastos realizados			
N.	Clase de Gasto	Monto (\$)	N. Documento
En caso de haber utilizado transporte público: <b>HOJA DE RUTA</b>			
<b>Fecha:</b>			

<b>Lugar de partida</b>	
<b>Lugar de destino</b>	
<b>Razón Social</b>	
<b>N. Documento</b>	
<b>Valor (\$)</b>	

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


ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	19-11-2015	19-11-2015	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	09:30	19:00	

#### TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo INPC R3	Riobamba- Baños de Agua Santa	19-11-2015	09:30	19-11-2015	15:00
Terrestre	Vehículo INPC R3	Baños de Agua Santa - Riobamba	19-11-2015	17:00	19-11-2015	19:00

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	NOTA
 NOMBRE: Lcdo. Paulino Sánchez Landi.	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

#### FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 NOMBRE: Arq. Julio Cazar R. CARGO: Analista BCM Regional INPC Zona 3	 NOMBRE: Arq. Sara Silva Cajas CARGO: Directora Regional INPC Zona 3





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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>R3-2015-304.</b>		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 16-11-2015	
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	<input checked="" type="checkbox"/> ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Sánchez Landi Fabio Paulino		PUESTO QUE OCUPA: Analista de Gestión de Riesgos y Tráfico Ilícito.	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Ambato - Tungurahua		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gestión de Riesgos y Tráfico Ilícito.	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 19-11-2015	HORA SALIDA (hh:mm) 07:00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 19-11-2015	HORA LLEGADA (hh:mm) 17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
Geovanny Silva, Edison Mena, Miguel Chávez y Paulino Sánchez.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  
Inspección y geo referenciación de Contenedores de bienes muebles, afectados por la erupción del Volcán Tungurahua..

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo INPC R3	Riobamba-Baños de Agua Santa	19-11-2015	07:00	19-11-2015	10:00
Terrestre	Vehículo INPC R3	Baños de Agua Santa - Riobamba	19-11-2015	14:00	19-11-2015	17:00

**INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:**

PROGRAMA:	PROYECTO:	ACTIVIDAD - TAREA:
-----------	-----------	--------------------

GASTO CORRIENTE :  DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:  
*Iny Estaluz Novate 3*

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>Banco del Pacifico</b>	TIPO DE CUENTA: <b>Ahorros</b>	No. DE CUENTA: <b>1043743331---</b>
------------------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b> 	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b> 
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>Sánchez Landi Fabio Paulino</b>	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>Arq. Julio Cazar.</b>

<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b> 	<b>NOTA:</b> 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. <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> 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.
-----------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Arq. Sara Silva Cajas.**  
**DIRECTORA REGIONAL INPC R3**

**AUTORIZACION DE DESCUENTO**

**FIRMA DEL SOLICITANTE**

**C.I:**

## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:		1006	04	11	15
Unid. Desc:					
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO			
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS			
CLASE DE REGISTRO		CLASE DE GASTO			
COM		OGA			

### CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530301	0601	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$83.14
01	00	000	001	530303	0601	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$1.688.00
									<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>	<b>\$1,771.14</b>
									<b>TOTAL</b>	

**SON:** MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN DOLARES CON 14/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**

REGIONAL 3.- CERTIFICACION PRESUPUESTARIA, INCREMENTO POR LIQUIDACIÓN DE CERTIFICADO No. 807 PARA PAGO DE VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS, PEAJES Y PASAJES AL INTERIOR DE LOS FUNCIONARIOS INPC-R3, SOLICITADO POR SRA. MARIA PETRONA SAEZ P.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 04/11/2015		 <b>Isabel Allayca</b>



**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:		1006	04	11	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**


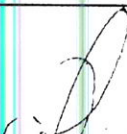
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530301	0601	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$83.14
01	00	000	001	530303	0601	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$1,688.00
									<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>	<b>\$1,771.14</b>
									<b>TOTAL</b>	

SON: MIL SETÉCIENTOS SETENTA Y UN DOLARES CON 14/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**

REGIONAL 3.- CERTIFICACION PRESUPUESTARIA, INCREMENTO POR LIQUIDACION DE CERTIFICADO No. 807 PARA PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS, PEAJES Y PASAJES AL INTERIOR DE LOS FUNCIONARIOS INPC-R3, SOLICITADO POR SRA. MARIA PETRONA SAEZ P.

**DATOS APROBACION**

<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
APROBADO		
FECHA: 04/11/2015		