

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	141	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0000		Fecha Elaboración		
Unid. Desc:	0000		014	012	2015
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		FONDO 284
					No. Expediente
					4100
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:			Cuenta Monetaria:	RECAUDACIÓN DE FONDOS NO RENDIDOS AÑO ANTERIOR	
Comprobante:	GASTOS		Numero Operación	0	
Beneficiario:	0602260085	CAZAR RUIZ JULIO ALBERTO			

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	35.50
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>35.50</b>
IVA										0.00
SUB - TOTAL										35.50
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>35.50</b>

**SON:** TREINTA Y CINCO DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** REGIONAL 3 RENDICION DE FONDOS 284 DEL ARQ. JULIO ALBERTO CAZAR RUIZ DE SUBSISTENCIA DE 04 DE JULIO DE 2014 A LA CIUDAD DE AMBATO

### DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 16/12/2015	Lic. Isaias Allayca ANALISTA CONTABILIDAD	Arq. Sara Silva C. DIRECTORA REGIONAL 3

INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL  
DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA  
PLANILLA DE LIQUIDACION DE VALORES DE VIATICOS, MOVILIZACION Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR

FECHA 09/07/2015

NOMBRE DEL FUNCIONARIO	LUGAR	CARGO	ZONA	DIAS	DESDE	HASTA	TABLA VIATICO DIARIO (ART.9 AM 097)	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
Arq. Julio Alberto Cazar Ruiz	Ambato Tungurahua	Arquitecto Restaurador	A	0	08-Jul	08-Jul	80	0	40	37.5		0,00	23,50	35,50	2,00	CERO
<b>TOTAL PLANILLA DE PAGO</b>																
<b>DESTINO DE LA COMISION: Ambato Tungurahua</b>																
<b>0,00</b>																

APLICACION BASE LEGAL: De conformidad al Acuerdo Ministerial No. MRL-2013-0097 del 29 de mayo del 2013.

DESCRIPCION DE EVENTO: Inspección técnica y catalogación del bien inmuebles hostería El Trapiche

GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
Contabilidad	Control Previo
Tesorería	

9454

# COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS

**Entidad:** 141-0000-0000 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL

**Ejercicio:** 2014  
**No. Fondo Global:** 284  
**No. Formulario Interno:** 736  
**Unidad Gastadora:** 006 - INPC REGIONAL 3  
**RUC/CI Responsable:** 0602260085  
**Nombre Responsable:** CAZAR RUIZ JULIO  
**Monto Fondo Global:** 37.50  
**Monto Fondo Interno:** 37.50  
**Estado:** APROBADO

TESORERIA	
Cta. Monetaria	Fecha de Pago
1110006	07/07/2014
No. Transfer.	No. Pago CUR
27152	9597133

**Clase de Fondo:** FVF - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE PROYECTOS Y PROGRAMAS CON RECURSOS FISCALES

**Descripción:** REGIONAL 3 JULIO CAZAR, anticipo de viaticos a Baños de Agua Santa el 04-jul-2014

**No. de Solicitud:** 284  
**No. de Doc. Aprobación:** 284  
**No. de CUR Contable:** 53165590

**Fecha Solicitud:** 03/07/2014  
**Fecha Aprobación:** 03/07/2014

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR Contable	Pagado	Monto Aprobado
FVF	001	FRC	0602260085	53165590	SI	37.50

<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p><b>FIRMA RESPONSABLE</b></p>	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p><b>FIRMA AUTORIZACIÓN</b></p>
---	--

275



# COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS

Entidad: 141-0000-0000 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL

Ejercicio: 2014  
 No. Fondo Global: 284  
 No. Formulario Interno: 736  
 Unidad Gastadora: 006 - INPC REGIONAL 3  
 RUC/CI Responsable: 0602260085  
 Nombre Responsable: CAZAR RUIZ JULIO  
 Monto Fondo Global: 37.50  
 Monto Fondo Interno: 37.50  
 Estado: APROBADO

TESORERIA	
Cta. Monetaria	Fecha de Pago
No. Transfer.	No. Pago CUR

Clase de Fondo: FVF - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE PROYECTOS Y PROGRAMAS CON RECURSOS FISCALES

Descripción: REGIONAL 3 JULIO CAZAR, anticipo de viaticos a Baños de Agua Santa el 04-jul-2014

No. de Solicitud: 284  
 No. de Doc. Aprobación: 284  
 No. de CUR Contable: 53165590

Fecha Solicitud: 03/07/2014  
 Fecha Aprobación: 03/07/2014

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR Contable	Pagado	Monto Aprobado
FVF	001	FRC	0602260085	53165590	NO	37.50

_____ <b>FIRMA RESPONSABLE</b>	_____ <b>FIRMA AUTORIZACIÓN</b>
-----------------------------------	------------------------------------

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**R3-2014-027**

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

**02/julio/2014**

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

X

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

**JULIO ALBERTO CAZAR RUIZ**

PUESTO QUE OCUPA:

**SERVIDOR PÚBLICO 4**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

**AMBATO-BAÑOS DE AGUA SANTA - TUNGURAHUA**

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

**BIENES MATERIALES, ÁREA DE BIENES INMUEBLES,  
INVENTARIO**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

**04-julio-2014**

HORA SALIDA (hh:mm)

**08:00H00**

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

**04-julio-2014**

HORA LLEGADA (hh:mm)

**17:30H00**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

**Arq. César García, Arq. Julio Cazar Ruiz, Ing. Raul Carrasco, Lic. Álvaro Romero, Sr. David Laydra.**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Inspección técnica y catalogación del bien inmueble "Hostería El Trapiche", en el cantón Baños de Agua Santa, con número de tramite 281

**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	INSTITUCIÓN	RIOBAMBA / AMBATO	04-JULIO- 2014	08:00H00	04-JULIO-2014	09:30H00
TERRESTRE	INSTITUCIÓN	AMBATO/BAÑOS DE AGUA SANTA	04-JULIO- 2014	10:30H00	04-JULIO-2014	11:30H00
TERRESTRE	INSTITUCIÓN	BAÑOS DE AGUA SANTA / RIOBAMBA	04-JULIO- 2014	16:00H00	04-JULIO-2014	17:30H00

**INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:**

PROGRAMA:

03

PROYECTO:

02

ACTIVIDAD - TAREA

3.2.

GASTO CORRIENTE :

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

*Juan Carlos Baca*

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:

**BANCO DE GUAYAQUIL**

TIPO DE CUENTA:

**CUENTA DE AHORROS**

No. DE CUENTA:

6551968

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

*Julio Cazar Ruiz*  
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
**ARQ. JULIO ALBERTO CAZAR RUIZ**

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

*Juan Carlos Baca*  
NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
**Arq. Juan Carlos Baca  
Director Regional 3 (S)**

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

*Juan Carlos Baca*  
**Arq. Juan Carlos Baca  
Director Regional 3 (S)**

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
R3-2014-027

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
**09/jul/2014**

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
ARQ. JULIO ALBERTO CAZAR RUIZ

PUESTO QUE OCUPA:  
*Servidor Público 4*

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
*Ambato, Baños Agua Santa - Tungurahua*

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL  
SERVIDOR  
*BIENES MATERIALES*

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: *Arq. Cesar García, Arq. Julio Cazar, Lic. Álvaro Romero, Ing. Raúl Carrasco Montesdeoca.*

Nombre del señor Conductor: *Sr. David Layedra.*

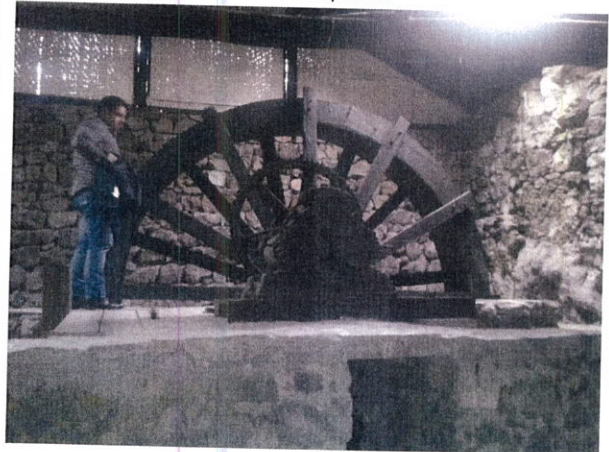
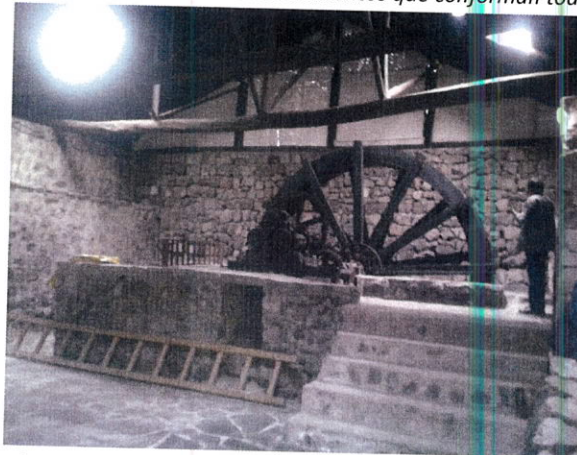
#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

##### Actividades Realizadas:

*Inspección y evaluación de la Hacienda Trapiche ubicada en el Cantón Baños, Provincia Tungurahua, verificación del estado de conservación, elementos constructivos, morfología en toda la hacienda, sistema constructivo estructural como fue consolidada y el grado de conservación que se encuentra la vivienda.*



*Visualización del trapiche, estado de conservación, funcionalidad del trapiche, reconocimiento de elementos y visualización del estado de conservación de los elementos que conforman toda la cadena de operatividad del trapiche.*



##### Productos Alcanzados:

*Inspección y Evaluación técnica de elementos constructivos que conforman la hacienda y el trapiche*

*Evaluación del procedimiento de funcionalidad del trapiche.*

*Reconocimiento de canales de conducción de agua para funcionalidad del trapiche*



Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

Detalle de gastos realizados			
N.	Clase de Gasto	Monto	N. Documento
01	Alimentación	15.00	0000573
02	Alimentación	8.50	0000605

En caso de haber utilizado transporte terrestre público:

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

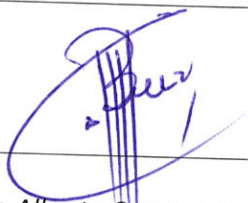
Autorizo al INPC a descontar de mi siguiente RMU aquellos valores no justificados en mi comisión.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	08-jul-2014	08-jul-2014	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	07:30H00	20:00H00	

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	INSTITUCIÓN	RIOBAMBA / AMBATO, BAÑOS	08-JUL-2014	07:30H00	08-JUL-2014	13:00H00
TERRESTRE	INSTITUCIÓN	BAÑOS / RIOBAMBA	08-JUL-2014	18:00H00	08-JUL-2014	20:00H00

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

FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: Arq. Marco Silva Vilema CARGO: Coordinador Regional Bienes Materiales	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: Arq. Juan Carlos Baca CARGO: Director Regional 3 (S)

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

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**R3-2014-027**

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

**02/julio/2014**

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

**JULIO ALBERTO CAZAR RUIZ**

PUESTO QUE OCUPA:

**SERVIDOR PÚBLICO 4**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

**AMBATO-BAÑOS DE AGUA SANTA - TUNGURAHUA**

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

**BIENES MATERIALES, ÁREA DE BIENES INMUEBLES,  
INVENTARIO**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

**04-julio-2014**

HORA SALIDA (hh:mm)

**08:00H00**

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

**04-julio-2014**

HORA LLEGADA (hh:mm)

**17:30H00**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

**Arq. César García, Arq. Julio Cazar Ruiz, Ing. Raul Carrasco, Lic. Álvaro Romero, Sr. David Layedra.**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Inspección técnica y catalogación del bien inmueble "Hostería El Trapiche", en el cantón Baños de Agua Santa, con número de tramite 281

**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	INSTITUCIÓN	RIOBAMBA / AMBATO	04-JULIO- 2014	08:00H00	04-JULIO-2014	09:30H00
TERRESTRE	INSTITUCIÓN	AMBATO/BAÑOS DE AGUA SANTA	04-JULIO- 2014	10:30H00	04-JULIO-2014	11:30H00
TERRESTRE	INSTITUCIÓN	BAÑOS DE AGUA SANTA / RIOBAMBA	04-JULIO- 2014	16:00H00	04-JULIO-2014	17:30H00

**INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:**

PROGRAMA:

**03**

PROYECTO:

**02**

ACTIVIDAD - TAREA

**3.2.**

GASTO CORRIENTE :

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


**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:

**BANCO DE GUAYAQUIL**

TIPO DE CUENTA:

**CUENTA DE AHORROS**

No. DE CUENTA:

**6551968**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE



NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

**ARQ. JULIO ALBERTO CAZAR RUIZ**

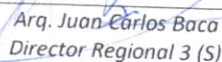
 FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  
SOLICITANTE



NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

**Arq. Juan Carlos Baca  
Director Regional 3 (S)**

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO


**Arq. Juan Carlos Baca  
Director Regional 3 (S)**

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

Esta 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.



Remo Sánchez Raquel Narciza  
**Epoca Grill Bar Karaoke**

MATRIZ: 12 De Noviembre s/n y Montalvo

Cel.: 0992754749

Baños de Agua Santa - Tungurahua - Ecuador

**FACTURA**

RUC: 1801717792001

AUT. S.R.L.: 1114135495

002-001-0000605

Cliente: JULIO CAZAR RUIZ

RUC: 060226008500 Telf: 2626088 Baños de Agua Santa, 08/07/2014

Dirección: PIOBAMBA

Guía de Remisión N°:

CANT.	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Consumo de platos		7.59

VALIDO / Luis Giovanni Espejo Vifán / RUC. 1801547017001 / Aut. 1366 / de 501 a 01000  
 Válido desde 08-01-2014 hasta 08/Enero/2015 / Telfs: 2423300 / 0984407795  
 Original Blanco; ADQUIRENTE: Copia Celeste; EMISOR

SUBTOTAL \$ 7.50  
 IVA 0% 0.91  
 IVA 12% 0.50  
 TOTAL \$ 8.91

*[Signature]*  
 ENTREGUE CONFORME

*[Signature]*  
 RECIBI CONFORME

R.U.C. 0201091196

Aut. SRI: 11145135

**NOTA DE VENTA**  
 001-001-

**000057**

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

MARISQUERIA RESTAURANTE **VACA HIDALGO**

**GELMAN GEOVANNA**

MATRIZ: MARTINEZ 01-150 Y CUENCA  
 032 824494 / AMBATO - ECUADOR

LA CASA DE GEORGE

Ciudad: Piobamba DIA: 08 MES: 07 AÑO: 2014

Sr. (es): Julio Cazar

Dirección: Piobamba

RUC./CI.: 060226008500 Telf:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOT.
1	Consumo de platos menús		15.00
MARISQUERIA RESTAURANTE LA CASA DE GEORGE			
TOTAL USD			15.00

CARRASCO BARRIGA Y EDISON / EDIGRAF / CUENCA 12-23 Y MARTINEZ  
 TEL: 032 826572 / AL 032 333333 / RUC: 1801941699001 / N° 201 AL 700  
 Emitido: 14 DE MARZO DE 2014 • Válido hasta: 14 DE MARZO DE 2015  
 DOCUMENTO CATEGORIZADO PARA AUTORIZACIÓN POR TRANSFERENCIA AUTOMÁTICA DE  
 HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$2000

RECIBI CONFORME  
 ENTREGUE CONFORME