

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración		No. CUR
Unid. Desc:	0000	018	012	2015
				No. Original
				9694
				9135
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		R3-2015-320
				No. Expediente
				3964

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	3143256004			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0601535321 SILVA CAJAS SARA FAVIOLA					

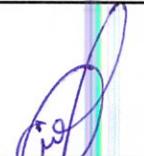
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	65.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										65.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										65.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										65.00

SON: SESENTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCION: REGIONAL 3.- PAGO DE SUBSISTENCIA A SARA SILVA CAJAS DIRECTORA REGIONAL, POR COMISIÓN A LA CIUDAD DE QUITO PARA REUNIÓN EN LA MATRIZ DEL INPC. 15 DE DIC. 2015 C.P. 1006

APROBACIÓN DE PAGO  Lic. Cecilia Zarate TESORERA - PAGADORA	RECIBÍ CONFORME  Fecha: /30/12/2015/ C.I.: 0601535321
---	--

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 18/12/2015	 Lic. Isala Allayca <small>Funcionario Responsable</small>	 Arq. Sara Silva C. <small>Director Regional</small>

ANALISTA CONTABILIDAD

DIRECTORA REGIONAL 3

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
R3-2015-320

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
02 – Diciembre -2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIA

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS- NOMBRES DEL AO EL SERVIDOR

SARA FAVIOLA SILVA CAJAS

PUESTO QUE OCUPA:

DIRECTOR TÉCNICO DE ÁREA

CIUDAD –PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

QUITO – PICHINCHA

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

DIRECCIÓN REGIONAL 3

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

15 – Diciembre - 2015

HORA SALIDA (hh:mm)

05H30

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

15 – Diciembre - 2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

19H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Sr. Juan Asqui Bonilla

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Reunión con directores en la oficina Matriz del INPC.

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	INPC	RIOBAMBA / QUITO	15-12-2015	05H30	15-12-2015	9H00
TERRESTRE	INPC	QUITO/ RIOBAMBA	15-12-2015	16H00	15-12-2015	19H00

INVERSIÓN: FAVOR CARGA REGRESO 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 Pichincha

TIPO DE CUENTA:

Corriente

No. DE CUENTA:

3143256004

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

Sara Faviola Silva

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Sara Faviola Silva

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
Arq. Sara Faviola Silva

**Arq. Sara Faviola Silva
DIRECTORA REGIONAL 3**

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Sara Faviola Silva

**Arq. Sara Faviola Silva
DIRECTORA 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 las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
R3-2015-320

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
02 - Diciembre -2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIA

X

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS- NOMBRE DEL(A) EL SERVIDOR

SARA FAVIOLA SILVA CAJAS

PUESTO QUE OCUPA:

DIRECTOR TÉCNICO DE ÁREA

CIUDAD -PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

QUITO - PICHINCHA

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

DIRECCIÓN REGIONAL 3

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

17- Diciembre - 2015

HORA SALIDA (hh:mm)

05H30

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

17- Diciembre - 2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

19H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Sr. Juan Asqui Bonilla

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Reunión con directores en la oficina Matriz del INPC.

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	INPC	RIOBAMBA / QUITO	17-12-2015	05H30	17-12-2015	9H00
TERRESTRE	INPC	QUITO/ RIOBAMBA	17-12-2015	16H00	17-12-2015	19H00

INVERSIÓN: FAVOR CARGA REGRESO A:

PROGRAMA:

PROYECTO:

ACTIVIDAD-TAREA

GASTO CORRIENTE:

X

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

Eng. Catalina Sarovich B

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

Banco Pichincha

TIPO DE CUENTA:

Corriente

No. DE CUENTA:

3143256004

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

Sara Faviola Silva

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Sara Faviola Silva

NOMBRE DEL(A) EL SERVIDOR
Arq. Sara Faviola Silva

**Arq. Sara Faviola Silva
DIRECTORA REGIONAL 3**

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Sara Faviola Silva

**Arq. Sara Faviola Silva
DIRECTORA 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 las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

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	07	012	2015	9135	9135
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		R3-2015-320		3964

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0601535321 SILVA CAJAS SARA FAVIOLA					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
01	00	000	001	530303	0601	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	65.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										65.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										65.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										65.00

SON: SESENTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCION: REGIONAL 3.- PAGO DE SUBSISTENCIA A SARA SILVA CAJAS DIRECTORA REGIONAL, POR COMISIÓN A LA CIUDAD DE QUITO PARA REUNIÓN EN LA MATRIZ DEL INPC. 15 DE DIC. 2015 C.P. 1006

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 07/12/2015	Lic. Cecilia Zárate S. ASISTENTE ADMINISTRATIVO CONTABLE	Lic. Isalas Allayca ANALISTA CONTABILIDAD

