

**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	018	012	2015	9716	9555
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		M. 508-AF-2015-INPC-R5	4151	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0915687537 VALLEJO CUZCO CESAR AUGUSTO					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0901	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>40.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>40.00</b>

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** REGIONAL 5.VALLEJO CUZCO CESAR AUGUSTO.- CONDUCTOR.- PAGO POR SUBSISTENCIAS A REALTO-COLONCILLO-PROV. DE SANTA ELENA EL 05-12-2015,PARA REALIZAR CONDUCCION DEL VEHICULO INSTITUCIONAL PARA TRASLADO DE PERSONAL AUT. SEGUN MEMORANDO N° 508-AF-2015-INPC-R5, CP 961

*Arq. Miguel Humilde Escudero*  
 Director Técnico de Área - Regional 5  
 Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

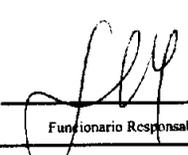
DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 18/12/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

**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	018	012	2015	9716	9555
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		M. 508-AF-2015-INPC-R5		4151
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0915687537 VALLEJO CUZCO CESAR AUGUSTO					

**DEDUCCIONES**

*Arg. Miguel Yturralde Escudero*

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 18/12/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

Director Técnico de Área - Regional 5  
Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

## 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	016	012	2015	9555 9555
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		M. 508-AF-2015-INPC-R5	4151
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	0915687537 VALLEJO CUZCO CESAR AUGUSTO				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0901	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>40.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>40.00</b>

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** REGIONAL 5.VALLEJO CUZCO CESAR AUGUSTO CONDUCTOR SUBSISTENCIAS A REALTO-COLONCILLO EL 05-12-2015, CONDUCCION DEL VEHICULO INSTITUCIONAL PARA TRASLADO DE PERSONAL, CP 961

*Arg. Miguel Yturralde Escudero*

Director Técnico de Área - Regional 5

Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO
<b>APROBADO</b>  FECHA: 16/12/2015	 _____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

Colón Oe 1-93 y Av. 10 de Agosto "La Circasiana"  
Telefax: (5932) 2227 927 / 2549 257 / 2227 969 / 2543527  
secretariainpc@inpc.gob.ec - www.inpc.gob.ec

01555 / 961

Memorando Nro. 0508-AF-2015-INPC-R5

Guayaquil, 10 de diciembre de 2015

**PARA:** Sr. Arq. Miguel Angel Yturralde Escudero  
**Director Regional - INPC-R5**

**ASUNTO:** PAGO DE SUBSISTENCIA

De mi consideración:

Por medio de la presente solicito a usted autorice el pago de la subsistencia que se encuentra en la autorización para el cumplimiento de servicio institucionales N°35-CV-COND-DR5, que se adjunta al presente; comisión de servicio realizada el día 05 diciembre del 2015 en compañía de Sra. Rocio Castillo, Sr. Juan Luis Sierra, José Chancay para realizar el reconocimiento del proyecto de arqueología subacuática colonchillo en la libertad provincia de santa elena

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Sr. César Augusto Vallejo Cuzco  
**CHOFER**

10/12/2015

**INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL****DIRECCION REGIONAL 5**

35-CV-COND-DR5-2015

NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	NIVEL DEL FUNCIONARIO	# CEDULA DE IDENTIDAD
<b>VALLEJO CUZCO CESAR AUGUSTO</b>	<b>Conductor Administrativo</b>	<b>2</b>	<b>0915687537</b>
CIUDAD Y PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL		DOCUMENTACION COMPLETA	ANTICIPO DEL 100% DE COMISIÓN
<b>REALTO-COLONCHILLO-SANTA ELENA-PROV. DE SANTA ELENA</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>
FECHA INICIO DE LA COMISIÓN:	VIATICOS	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
<b>05/12/2015</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
FECHA TERMINO DE LA COMISIÓN:	# DIAS VIATICOS	# DIAS SUBSISTENCIAS	# DIAS ALIMENTACIÓN
<b>05/12/2015</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
MOVILIZACIÓN	VALOR POR DIA VIATICOS	VALOR POR DIA SUBSISTENCIAS	VALOR POR DIA ALIMENTACIÓN
<b>NO</b>	<b>80,00</b>	<b>40,00</b>	<b>4,00</b>

**Cálculo del monto a reconocer**

(+) 100% Viático	\$	-
(+) 100% Subsistencia	\$	40,00
(+) 100% Alimentación	\$	-
(+) Reembolso de hospedaje	\$	-
(+) Reembolso Alimentación	\$	-
(+) Reembolso de combustible	\$	-
(+) Reembolso del Pasaje Aereo	\$	-
(+) Reembolso de Peaje	\$	-
(+) Reembolso de pasaje terrestre	\$	-
(-) Anticipo del 100% por comisión	\$	-
<b>Total Monto a reconocer</b>		
<b>Total por movilización</b>	\$	-
<b>Total por viáticos, subsistencias y alimentación</b>	\$	<b>40,00</b>

**OBSERVACIÓN:****LIQUIDADO POR:****CPA. SANTIAGO MAINATO C.  
SERVIDOR PUBLICO 3**

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>35-CV-COND-DR5-2015</b>		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) <b>04/12/2015</b>	
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	X ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>CESAR VALLEJO CUZCO</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>CHOFER ADMINISTRATIVO</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>REAL ALTO - COLONCHILLO- SANTA ELENA - SANTA ELENA</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DIRECCION REGINAL 5</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<b>05/12/2015</b>	<b>08H30</b>	<b>05/12/2015</b>	<b>16H30</b>

 SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**ROCIO CASTILLO- JUAN LUIS SIERRA -- LIC. JOSE CHANCAY- CONDUCTOR CESAR VALLEJO**

 DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  
**PARA EL RECONOCIMIENTO DEL PROYECTO DE ARQUEOLOGIA SUBACUATICA COLOCHILLO EN LA LIBERTAD PROVINCIA DE SANTA ELENA**
**TRANSPORTE**

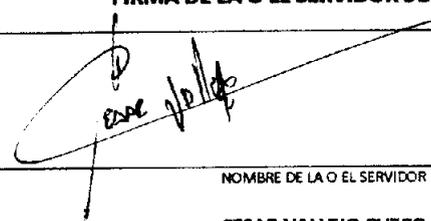
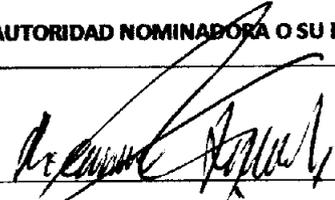
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INPC	GUAYAQUIL - REAL ALTO-COLOCHILLO- SANTA ELENA- GUAYAQUIL	05/12/2015	08H30	05/12/2015	16H30

**INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:**

PROGRAMA:	PROYECTO:	ACTIVIDAD - TAREA:
GASTO CORRIENTE : X		DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>PICHINCHA</b>	TIPO DE CUENTA: <b>AHORRO</b>	No. DE CUENTA: <b>3621839000</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>CESAR VALLEJO CUZCO</b>	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	NOTA: Este 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 descargo obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.
	
<b>ARQ. MIGUEL YTURRALDE DIRECTOR TÉCNICO DE ÁREA</b>	

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
 35-CV-COND-DR5-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

07/12/2015

**DATOS GENERALES**

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
 CESAR VALLEJO CUZCO

 PUESTO QUE OCUPA:  
 CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

 CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
 INSTITUCIONAL  
 REAL ALTO- COLOCHILLO-SANTA ELENA- SASNTA  
 ELENA

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O  
 EL SERVIDOR  
 DIRECCION REGINAL 5

 SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ROCIO CASTILLO- JUAN LUIS SIERRA- JOSE  
 CHANCAY

Nombre del señor Conductor: CESAR VALLEJO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**
**Actividades Realizadas:**

 PARA EL RECONOCIMIENTO DEL PROYECTO DE ARQUEOLOGIA SUBACUATICA COLONCHILLO EN LA LIBERTAD  
 PROVINCIA DE SANTA ELENA

**Productos Alcanzados:**
**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:**

HOJA DE RUTA	
Fecha	
Lugar de partida	
Lugar de destino	
Razón Social <i>(Nombre de la institución que brindó el servicio de transporte)</i>	
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	05/12/2015	05/12/2015	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	08H30	16H30	

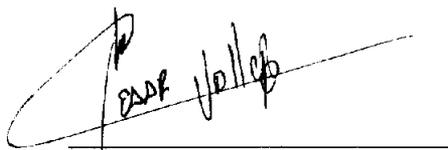
**TRANSPORTE**

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
TERRESTE	INPC	GUAYAQUIL-REAL ALTO- CLONCHILLO- SANTA ELENA- GUAYAQUIL	05/12/2015	08H30	05/12/2015	16H30

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**OBSERVACIONES**

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**



**NOMBRE: CESAR VALLEJO CUZCO**

**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

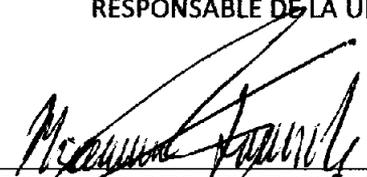
**FIRMAS DE APROBACIÓN**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO**

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

**NOMBRE:  
CARGO:**

**NOMBRE: ARQ. MIGUEL YTURRALDE  
CARGO: DIRECTOR TÉCNICO DE ÁREA**





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

**No. 461**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL - DIRECCION REGIONAL 5

**RUC**

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** GUAYAQUIL

**Fecha de Vigencia** Desde 2015-12-05 Hora 08:30 Hasta 2015-12-05 Hora 16:30

**Motivo** PARA EL RECONOCIMIENTO DEL PROYECTO DE ARQUEOLOGÍA SUBACUÁTICA COLONCHILLO EN LA LIBERTAD PROVINCIA DE SANTA ELENA.

**No. Ocupantes** 3

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2015-12-04

**No. Comunicación** Memorando Nro. 0458-PM-2015-  
INPC-R5

**Lugar Origen** OFICINAS INPC REGIONAL 5

**Lugar Destino** CANTON LIBERTAD-PROV DE SANTA ELENA

**Kilometraje Inicio** 120112

**Kilometraje Fin** 120712

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** VALLEJO CUZCO CESAR AUGUSTO

**Cargo** CHOFER

**Número de Cédula / Pasaporte** 0915687537

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** GEA1434

**Marca / Modelo** CHEVROLET LUV DMAX

**Color** BLANCA

**Número Matrícula** 317794

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** LCDO. CARLOS PACHECO NAVARRO

**Cargo** CONSERVADOR MUSEÓLOGO REGIONAL

**Realizado Por** MAINATO CERCADO SANTIAGO DARIO

**Fecha de Emisión** 2015-12-04

**DIRECCION REGIONAL**



**ZONA # 5**

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:		961	14	10	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

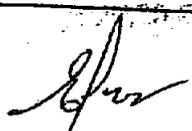
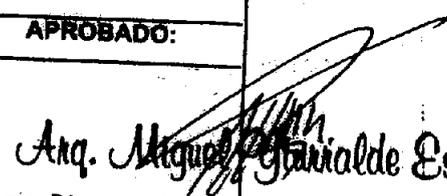
**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0901	001	0000	0000	Visticos y Substancias en el Interior	\$1,200.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$1,200.00</b>
<b>TOTAL</b>										<b>\$1,200.00</b>

**SON:** MIL DOSCIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:**

REGIONAL 5. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA ASISTIR AL CURSO DE FORMACION DE PATRIMONIO SUB ACUATICO DE A REALIZARSE EN QUITO Y ASISTRAN DOS FUNCIONARIOS POR 8 NOCHES Y UN DIA CON LA AUTORIZACION DE LILIAN RICAURTE CON SUMILLA INSERTA EN MEMORANDO D4884-DR-2015-INPC-R5

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 14/10/2015	Funcionario Responsable	Arq. Miguel Guialde Escudero Director Técnico de Área - Regional 5 Instituto Nacional de Patrimonio Cultural