

**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                   | 9724           | 9579         |
| Tipo Documento Respaldo                |   | Clase Documento       |                           | No.                    | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | M. 520-AF-2015-INPC-R5 | 4163           |              |

|                    |  |                   |              |     |     |     |
|--------------------|--|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| 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 |                   |              |     |     |     |

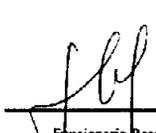
**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

| PG                                      | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO        |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|--------------|
| 01                                      | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viáticos 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 5.-VALLEJO CUZCO CESAR AUGUSTO.- CONDUCTOR.- PARA PAGO DE SUBSISTENCIAS A LIBERTAR EL 15-12-2015, PARA REALIZAR CONDUCCIÓN DEL VEHÍCULO INSTITUCIONAL TRASLADO DEL PERSONAL DE LA REGIONAL 5 CON AUTORIZACION SEGUN MEMORANDO N° 520-AF-2015-INPC-R5.

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

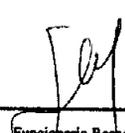
| DATOS APROBACIÓN     |   |  |
|----------------------|---|--|
| <b>ESTADO</b>        | <b>REGISTRADO:</b>  | <b>APROBADO:</b>   |
| <b>APROBADO</b>      |  |  |
| FECHA:<br>18/12/2015 | Funcionario Responsable   | Director Financiero  |

**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          | 9724                      | 9579           |         |
| Tipo Documento Respaldo                |   | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |         |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | LIQUIDACION DE GASTOS | M. 520-AF-2015-INPC-R5    | 4163           |         |
| 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**

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

| DATOS APROBACIÓN                            |   |                              |
|---|---|------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:   | APROBADO:                    |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>18/12/2015 | <br>_____<br>Funcionario Responsable | _____<br>Director Financiero |

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|  |      |   |                       |                           |                        |
|--|------|---|-----------------------|---------------------------|------------------------|
| Institucion:                           | 141  | INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL | Reporte               | rptComprobanteGastos.rdlc |                        |
| U. Ejecutora:                          | 0000 |   | Fecha Elaboración     |                           | No. CUR                |
| Unid. Desc:                            | 0000 |   | 016                   | 012                       | 2015                   |
|  |      |   | No. Original          |                           |                        |
|  |      |   | 9579                  |                           | 9579                   |
| Tipo Documento Respaldo                |      |   | Clase Documento       |                           | No.                    |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      |   | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | M. 528-AF-2015-INPC-R5 |
|  |      |   |                       |                           | No. Expediente         |
|  |      |   |                       |                           | 4163                   |

|                    |  |                   |              |     |     |     |
|--------------------|--|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| 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 |                   |              |     |     |     |

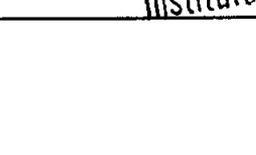
### AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                                      | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO        |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|--------------|
| 01                                      | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Víaticos 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:** REGIONAL5.-VALLEJO CUZCO CESAR AUGUSTO CONDUCTOR SUBSISTENCIAS A LIBERTAR EL 15-12-2015, CONDUCCIÓN DEL VEHÍCULO INSTITUCIONAL TRASLADO DEL PERSONAL DE LA REGIONAL 5, CP 982

*Anq. Miguel Yturralde Escudero*  
 Director Técnico de Área - Regional 5  
 Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

| DATOS APROBACIÓN     |   |  |
|----------------------|---|--|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:  |
| <b>APROBADO</b>      |  |  |
| FECHA:<br>16/12/2015 | _____<br>Funcionario Responsable  | _____<br>Director Financiero   |



Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

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

Recibido  
16 - 12 - 2015  
8:52

Memorando Nro. 0520-AF-2015-INPC-R5

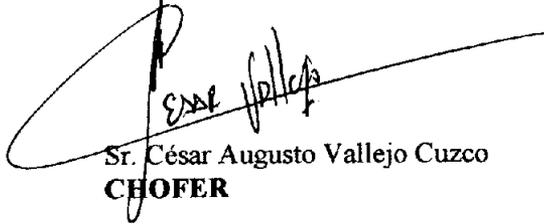
Guayaquil, 14 de diciembre de 2015

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

**ASUNTO:** PAGO DE SUBSISTENCIA

Por medio de la presente solicito a usted autorice la cancelación de la subsistencia N°36-CV-DR5-2015, comisión realizada con el funcionario Arq. Miguel Yturralde a asistencia al evento por el Aniversario de la Declaratoria del Tejido Tradicional de la Paja Toquilla en la Comuna Libertador Bolivar en la Provincia de Santa Elena

Atentamente,

  
Sr. César Augusto Vallejo Cuzco  
**CHOFER**

*Alfonso Yturralde*  
*Miguel Yturralde*

1/1  
*[Handwritten mark]*



**INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL**

**DIRECCION REGIONAL 5**

38-CV-COND-DR5-2015

|  |                                 |                               |                            |
|--|---------------------------------|-------------------------------|----------------------------|
| NOMBRE DEL FUNCIONARIO                                     | CARGO                           | NIVEL DEL FUNCIONARIO         | # CEDULA DE IDENTIDAD      |
| <b>VALLEJO CUZCO CESAR<br/>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>LIBERTAD-CHANDUY-JULIO MORENO-PROV. DE SANATA ELENA</b> | <b>SI</b>                       | <b>NO</b>                     |                            |
| FECHA INICIO DE LA COMISIÓN:                               | VIATICOS                        | SUBSISTENCIAS                 | ALIMENTACIÓN               |
| <b>15/12/2015</b>  | <b>NO</b>                       | <b>SI</b>                     | <b>NO</b>                  |
| FECHA TERMINO DE LA COMISIÓN:                              | # DIAS VIATICOS                 | # DIAS SUBSISTENCIAS          | # DIAS ALIMENTACIÓN        |
| <b>15/12/2015</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, susbsistencias y alimentación</b> | \$ | <b>40,00</b> |

**OBSERVACIÓN:**

|  |
|--|
| <b>LIQUIDADO POR:</b>                          |
|  |
| CPA. SANTIAGO MAINATO C.<br>SERVIDOR PUBLICO 3 |

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

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

 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
 10/12/2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
 CESAR VALLEJO CUZCO

 PUESTO QUE OCUPA:  
 CHOFER ADMINISTRATIVO

 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
 LIBERTADOR BOLIVAR - SANTA ELENA

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

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

12/12/2015

08H00

12/12/2015

18H00

 SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES  
 ARQ. MIGUEL YTURREALDE- CONDUCTOR CESAR VALLEJO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

**PARA ASISTIR AL EVENTO POR EL ANIVERSARIO DE LA DECLARATORIA DEL TEJIDO TRADICIONAL DE LA PAJA TOQUILLA EN LA COMUNA LIBERTADOR BOLIVAR PROVINCIA DE SANTA ELENA**
**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo,<br>otros) | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE | RUTA  | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|--|-------------------------|---|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|  |                         |   | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTE   | INPC                    | GUAYAQUIL -<br>LIBERTADOR BOLIVAR-<br>GUAYAQUIL | 12/12/2015           | 08H00         | 12/12/2015           | 18H00         |
|  |                         |   |                      |               |                      |               |

**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:

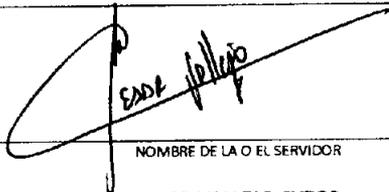
PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:

AHORRO

No. DE CUENTA:

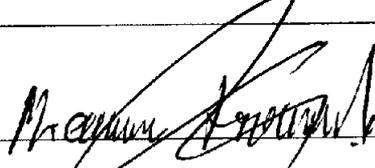
3621839000

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


NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

CESAR VALLEJO CUZCO

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

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

**ARQ. MIGUEL YTURREALDE  
DIRECTOR TÉCNICO DE ÁREA**

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación el 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  
 36-CV-COND-DR5-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

14/12/2015

**DATOS GENERALES**

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
 CESAR VALLEJO CUZCO

 PUESTO QUE OCUPA:  
 CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

 CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
 INSTITUCIONAL  
 LIBERTADOR BOLIVAR- SANTA ELENA

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

 SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ARQ. MIGUEL YTURREALDE  
 Nombre del señor Conductor: CESAR VALLEJO

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

 PARA ASISTIR AL EVENTO POR EL ANIVERSARIO DE LA DECLARATORIA DEL TEJIDO TRADICIONAL DE LA PAJA  
 TOQUILLA EN LA COMUNA LIBERTADOR BOLIVAR EN LA PROVINCIA DE SANTA ELENA

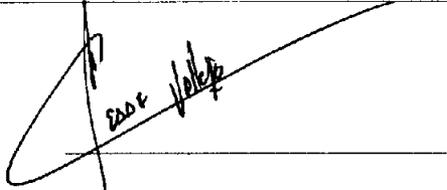
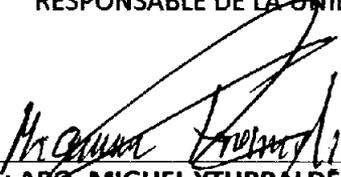
**Productos Alcanzados:**
**Listado de facturas que justifican los gastos realizados:**

| <b>Detalle de Gastos Realizados</b> |                       |              |                     |
|-------------------------------------|-----------------------|--------------|---------------------|
| <b>N.</b>                           | <b>Clase de Gasto</b> | <b>Monto</b> | <b>N. Documento</b> |
|                                     |                       |              |                     |
|                                     |                       |              |                     |
|                                     |                       |              |                     |
|                                     |                       |              |                     |
|                                     |                       |              |                     |
|                                     |                       |              |                     |

**En caso de haber utilizado transporte público:**

| <b>HOJA DE RUTA</b>  |  |
|--|--|
| <i>Fecha</i>   |  |
| <i>Lugar de partida</i>  |  |
| <i>Lugar de destino</i>  |  |
| <i>Razón Social</i><br><i>(Nombre de la institución que brindó el</i><br><i>servicio de transporte</i> |  |
| <i>N. Documento</i>  |  |
| <i>Valor</i>   |  |

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

| ITINERARIO   | SALIDA               | LLEGADA                                | NOTA   |               |                     |               |
|--|----------------------|--|--|---------------|---------------------|---------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa  | 12/12/2015           | 12/12/2015                             | 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<br>hh:mm  | 08H00                | 18H00                                  |  |               |                     |               |
| TRANSPORTE   |                      |  |  |               |                     |               |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aérea, terrestre, marítimo, otros)  | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                                   | SALIDA   |               | LLEGADA             |               |
|  |                      |  | FECHA<br>dd-mmm-aaa  | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTE   | INPC                 | GUAYAQUIL-LIBERTADOR BOLIVAR-GUAYAQUIL | 12/12/2015   | 08H00         | 12/12/2015          | 18H00         |
|  |                      |  |  |               |                     |               |
| 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   |               |                     |               |
| <br><b>NOMBRE: CESAR VALLEJO CUZCO</b> |                      |  | 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  |               |                     |               |
| <b>NOMBRE:</b><br><b>CARGO:</b>  |                      |  | <br><b>NOMBRE: ARQ. MIGUEL YTURRALDE</b><br><b>CARGO: DIRECTOR TÉCNICO DE ÁREA</b>   |               |                     |               |



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

**No. 471**

**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 2015-12-12 Hora 08:00 Hasta 2015-12-12 Hora 18:00

**Motivo** PARA ASITIR AL EVENTO POR EL ANIVERSARIO DE LA DECLARATORIA DEL TEJIDO TRADICIONAL DE LA PAJA TOQUILLA EN LA COMUNA LIBERTADOR BOLIVAR DE LA PROVINCIA DE SANTA ELENA

**No. Ocupantes** 1

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2015-12-11

**No. Comunicación** MEMORANDO N 604-DR-2015-  
INPC-R5

**Lugar Origen** INPC REGIONAL GUAYQUIL

**Lugar Destino** COMUNA LIBERTADOR BOLIVAR PROV DE SANTA ELENA

**Kilometraje Inicio** 121174

**Kilometraje Fin** 121674

**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** ARQ. MIGUEL YTURRALDE

**Cargo** DIRECTOR REGIONAL INPC

**Realizado Por** MAINATO CERCADO SANTIAGO DARIO

**Fecha de Emisión** 2015-12-11

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

|                  |   |                   |                      |    |    |
|------------------|---|-------------------|----------------------|----|----|
| Institucion:     | INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN |    |    |
| Unid. Ejecutora: |   | 962               | 14                   | 10 | 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**

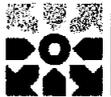
| PG                          | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION   | MONTO              |
|-----------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|--------------------|
| 01                          | 00 | 000 | 001 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Pasajes al Interior   | \$318.00           |
| 01                          | 00 | 000 | 001 | 570102 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Tasas Generales- Impuestos- Contribuciones- Permisos- Licencias y Patentes. | \$20.43            |
| 01                          | 00 | 000 | 001 | 530803 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Combustibles y Lubricantes  | \$228.00           |
| 01                          | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior                                     | \$20,000.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>\$20,566.43</b> |
| <b>TOTAL</b>                |    |     |     |        |      |     |      |          |   |                    |

**SON:** VEINTE MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS DOLARES CON 43/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**

QUITO.- CERTIFICACION PRESUPUESTARIA ACTUALIZACION DE LA CERTIFICACION No. 933 PARA ATENDER EL REQUERIMIENTO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS DEL INPC PERIODO 2015

| DATOS APROBACIÓN     |   |
|----------------------|---|
| ESTADO               | APROBADO:   |
| APROBADO             |    |
| FECHA:<br>14/10/2015 | <br>INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL<br>ECUADOR<br>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA<br>Funcionario Responsable<br>Ing. William González<br>PRESUPUESTO |



Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

Coldón De 1-93 y Av. 10 de Agosto "La Circasiema"  
Telefax: (5932) 2327 927 / 2549 257 / 2327 969 / 2543517  
secretaria@inpc@inpc.gob.ec - www.inpc.gob.ec

Memorando Nro. 2407-DAF-2015-INPC

Quito, D.M., 16 de diciembre de 2015

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

**ASUNTO:** AUTORIZACIÓN DE USO DE CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA

De mi consideración:

Por medio del presente y en virtud que la certificación N° 1073 para el pago de viáticos y subsistencias por un monto autorizado de \$ 600,00 asignada a la Regional 5 mediante memorando N° 2300-DAF-2015-INPC se encuentra en estado liquidada, autorizo a la Regional 5, utilizar la certificación N° 962 para el pago de viáticos y subsistencias por el mismo monto, en cuanto para el pago de servicio de telecomunicaciones que se utilice el Geográfico 1701 para comprometer los fondos para el pago del servicio de telefonía y utilizar el CUR N° 34 de compromiso para el pago a Correos del Ecuador, con el propósito de que se prosiga con las actividades propias de su Regional.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Angelita Suasnavas Flores  
**DIRECTORA ADMINISTRATIVO FINANCIERO**

wg

Cuenca:  
Benigno Malo No. 649  
Juan Jaramillo  
"Casa de las Palomas"  
Telf: (5937) 2833787

Guayaquil:  
Numa Pompilio Llona  
No. 182-184, Barrio Las Peñas,  
Telf: (5934) 2303 671 / 2568247  
Fax: 2303 671

Loja:  
Sucre y Quito  
Antiguo edificio del  
Colegio 27 de Febrero  
Telf: (5937) 3700710

Riobamba:  
5 de Junio y 1era. Constituyente  
Edificio de la Gobernación  
Telefax: (5933)2-965 127

Portoviejo:  
Sucre 405  
Morales y Rocafuerte  
Telefax: (5935) 2651 722