

**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	022 012 2015	9810	9795	
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	002-AAC-INPC-2015	4202		

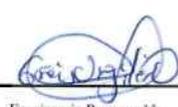
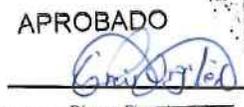
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0103859856	DIAZ CHACA ADRIANA MONSERRATH				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

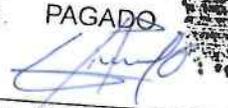
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>40.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>40.00</b>

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** REGIONAL 6: SUBSISTENCIA A FAVOR DE CPA.ADRIANA DIAZ POR COMISION A INGAPIRCA EL 14 DE DICIEMBRE, PARA REVISION DE PRESUPUESTO 2015 Y FORMULACION DE PRESUPUESTO 2016 DEL COMPLEJO ARQUEOLOGICO. CP.No. 1046.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:	Funcionario Responsable	Director Financiero
		CPA. Greis Urgiles

Instituto Nacional de Patrimonio Cultural Regional 6

**PAGADO**  
  
 Ing. Xiomara Castro  
 Fecha: 22/12/2015

Fecha: 22-12-2015

100

**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	022 012 2015	9795		9795
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	INFORME 002 AAC INPC		4202

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0103859856	DIAZ CHACA ADRIANA MONSERRATH				

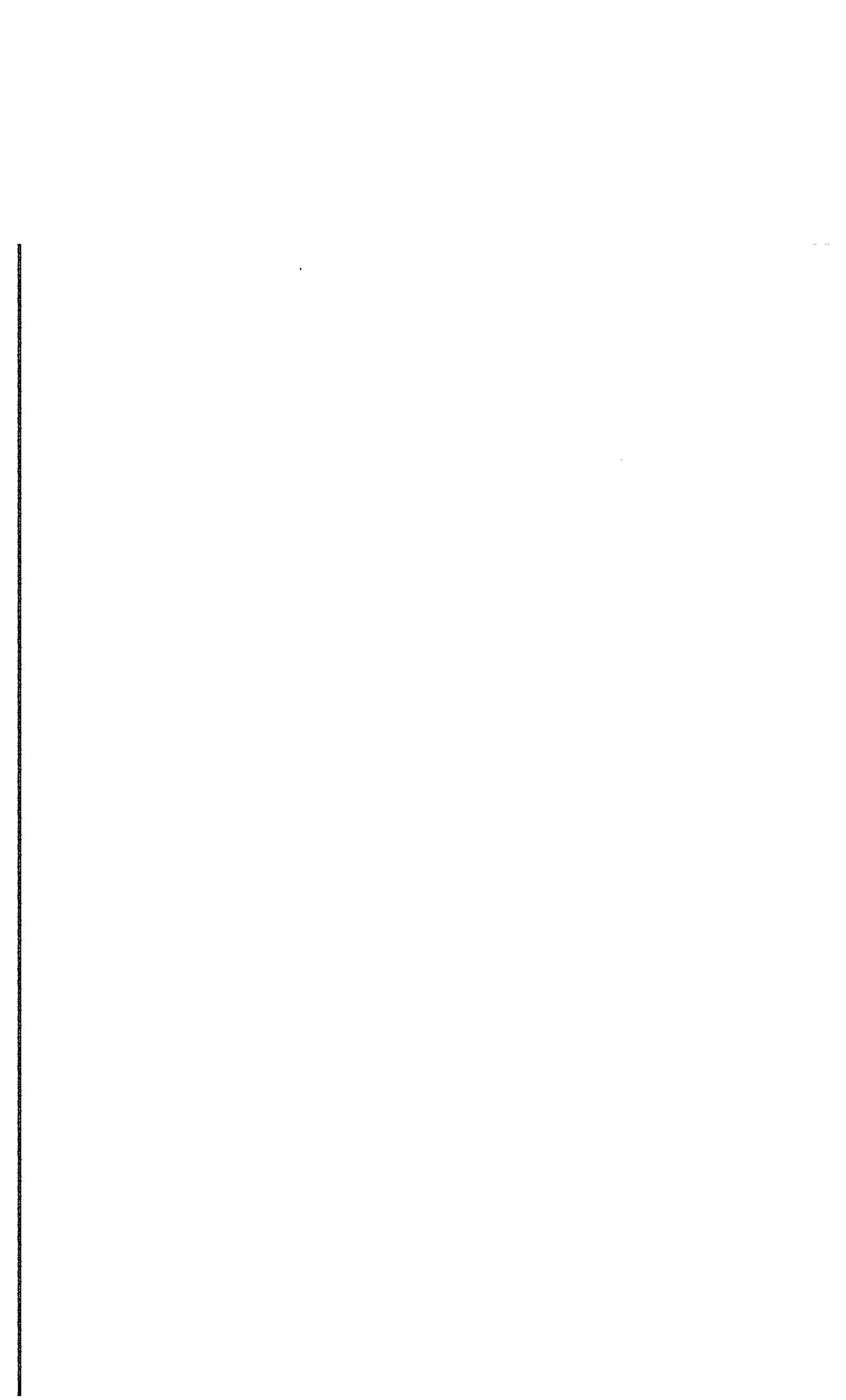
**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0101	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 6: PARA PAGO DE SUBSISTENCIA CPA.ADRIANA DIAZ POR COMISION A INGAPIRCA 14-DIC TEMA PRESUPUESTO CAI. CP.NO. 1046.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 22/12/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. 002-AAC-INPC-2015

FECHA DE INFORME 18/12/2015

**DATOS GENERALES**

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
 DIAZ CHACA ADRIANA MONSERRATH

 PUESTO QUE OCUPA:  
 ASISTENTE ADMINISTRATIVA CONTABLE REGIONAL

 CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
 INSTITUCIONAL  
 INGAPIRCA-CAÑAR

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Adriana Díaz.

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

Nos movilizamos hasta el Complejo Arqueológico Ingapirca con la finalidad de llevar a cabo una reunión con el Gerente del Complejo Arqueológico Ingapirca, en la reunión se revisó el presupuesto devengado a la fecha y los saldos que se mantienen pendientes y en base a ello se llegó a formar un presupuesto tentativo para el año 2016 coordinando con la parte técnica y los proyectos tentativos a llevarse a cabo

**Productos alcanzados:**

- Revisión del presupuesto devengado y por comprometer a diciembre del 2015
- Presupuesto tentativo 2016

**En caso de haber utilizado transporte terrestre público:**
**HOJA DE RUTA**
**Fecha:**
**Lugar de partida:**
**Lugar de destino:**
**Razón Social :**
**No. Documento:**
**Valor:**
**OBSERVACIONES:**

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

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	14/12/15	14/12/15	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la

HORA hh:mm	10:10	19:45	salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
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	CUENCA-INGAPIRCA-CUENCA	14/12/2015	10:10	14/12/2015	19:45
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
Los pasajes terrestres CUENCA-QUITO se solicitan reembolso mediante memorando						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 Adriana Díaz Chaca ASISTENTE ADMINISTRATIVO CONTABLE			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			
 Arq. Mónica Quezada Directora Regional INPC-R6			 Arq. Mónica Quezada Directora Regional INPC-R6			

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD 14/12/2015
---	-------------------------------

VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	x	ALIMENTACIÓN
----------	----------------	---------------	---	--------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>DIAZ CHACA ADRIANA MONSERRATH</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>ASISTENTE ADMINISTRATIVO CONTABLE REGIONAL</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>CUENCA</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>FINANCIERO</b>	
FECHA SALIDA <b>14/12/2015</b>	HORA SALIDA <b>10:18</b>	FECHA LLEGADA <b>14/12/2015</b>	HORA LLEGADA <b>19:45</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

**ADRIANA DÍAZ CHACA**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

**ANALISIS Y PROYECCIÓN DEL PRESUPUESTO 2016 DEL COMPLEJO ARQUEOLÓGICO INGAPIRCA**
**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 CAI	CUENCA – INGAPIRCA – CUENCA	14/12/15	10:18	14/12/15	19:45

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>BANCO DE GUAYAQUIL</b>	TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>	No. DE CUENTA:
--	-----------------------------------	----------------

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

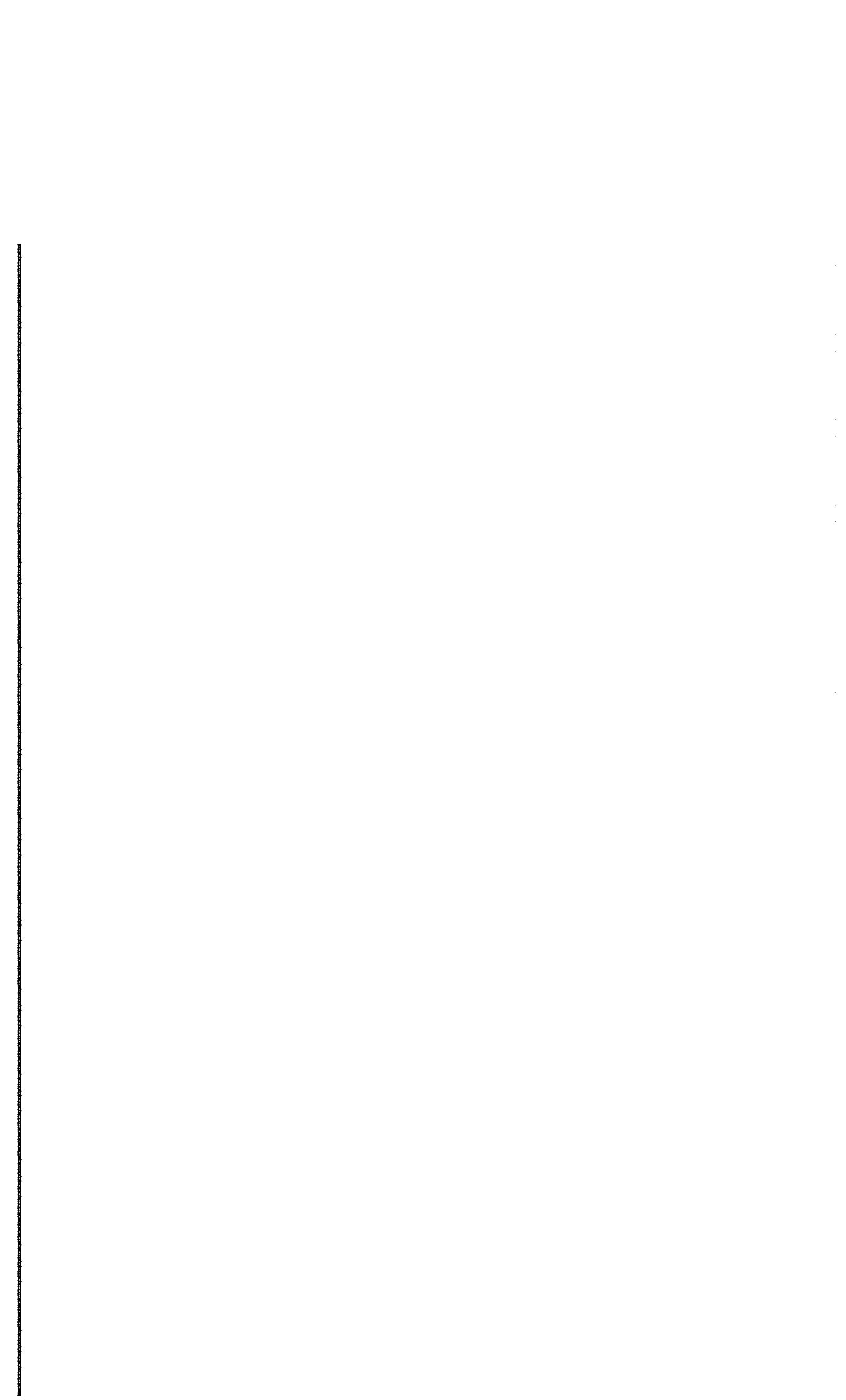

**ADRIANA MONSERRATH DÍAZ CHACA  
ASISTENTE ADMINISTRATIVO CONTABLE**
**ARQ. MÓNICA QUEZADA  
DIRECTORA REGIONAL 6**
**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

**ARQ. MÓNICA QUEZADA  
DIRECTORA REGIONAL 6**

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.



**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

<b>Institucion:</b>	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	<b>NO. CERTIFICACION</b>	<b>FECHA DE ELABORACION</b>	
<b>Unid. Ejecutora:</b>		1046	17	11
<b>Unid. Desc:</b>			15	

<b>TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO</b>	<b>CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO</b>
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	----------------	-----

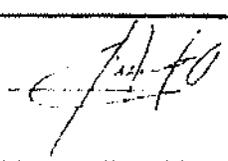
**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	FY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$1,200.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$1,200.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** MIL DOSCIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:**

REGIONAL 6: DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS Y SUBSISTENCIAS DE PERSONAL REGIONAL 6 NOVIEMBRE Y DICIEMBRE 2015. SOLICITADO POR ARQ. MONICA QUEZADA

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 _____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero
FECHA: 17/11/2015		

*Recibido - certificacion 422*

