	2000					Sign of the second		(a) (b)	E UNICO DE RE	JOING		
Insti	tucion:		141	INSTITU	TO NACI	ONAL D	E PATR	IMONIO CU	LTURAL	Reporte	1	
U. Ej	ecutora	: [0000				5		16%	Fecha Elaboració		ComprobanteGastos.rdio
Unid.	Desc:		0000				7			010 02 2015		No. CUR No. Origina
	7	Tipo	Docum	ento Res	paldo			CI				716 701
COME	ROBA			TRATIVOS		TOS	LIG		se Documento DE GASTOS	No.	No. Expediente	
=								IOIDA(OIOI)	DE 945105	R3-2014-00	1	340
lase legisi			DEVE	NGADO				Clase Gasto		os F	RPA F	RTO DEV
anco	:			BANCO	NACION	NAL DE	FOME	NTO	Cuenta Monetaria:	4005326970		
	obante		GAST	os					Numero Operación			0
enefi	clario:		0603	414905	LAYED	RA FER	NANDE	Z DAVID AN	IDRES			0
						٨Ε	ECTA	CION D	DEGUIDA			
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG		RESUPUESTARIA DESCRIPCION		-	THE CONTRACTOR OF THE CONTRACT
01	00	000	001	530303	0601	001	0000	0000				wi O N T O
01	00	000	001	530301	0601	001	0000	0000	Viaticos y Subsistenci	as en el Interior		280.0
					,	001	0000	0000	Pasajes al Interior			33.1
									то	TAL PRESUPUESTAR	NO	313.1
											VA	0.0
										SUB - TOTA	AL	313.15
										RETENCIONES IN		0.00
									TOTAL DEDUCCIO	NES PRESUPUESTAR	Ю	0.00
SON:		TRES	SCIENTO	S TRECE	DOLARE	S CON	15/100.0	ENTAVOS		TOTAL A PAGA	R	313.15

ESTADO		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	(1.0)	
FECHA:		And The state of t
10/02/2015		
	Funcionario Responsable	RECTOR REGION

						- 60	MPRO	DBANT	E UNICO DE RE	GISTE	80				
Inst	tucion:	Г	141	INSTITU	TO NACI	ONAL D	E PATRI	IMONIO CU	II TUDAL						
U. Ej	ecutora	. -	0000						LTORAL		Reporte		rptCompr	obante	Gastos.rdl
Unid	Desc:	\vdash	0000							Fec 09	ha Elabo	* * *	No. C		No. Origir
		Tipo	Docum	ento Res	nalda	_	_][09	02	2015	70	1	~ 701
OM	ROBA			TRATIVOS		TOC			ase Documento		No	٥.		No. Ex	pediente
					DE GAS	5105	LIQ	UIDACION	DE GASTOS		R3-201	14-001		34	0
lase egis			COME	ROMETID	0			Clase Gasto		os		RPA	RTO DEV	4	
anco	:								Cuenta Monetaria:					Ш	_
ompi	obante		GAST	os					Numero Operación						_
nefi	ciario:		0603	414905	LAYED	RA FER	NANDEZ	Z DAVID AN		L					0
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG		RESUPUESTARIA DESCRIPCION	L					
)1	00	000	001	530303	0601	001	0000								MONT
11	00	000	001	530301	0601	12400 200		0000	Viaticos y Subsistencia	as en el	Interior				280.
				000301	0001	001	0000	0000	Pasajes al Interior						33.
									то	TAL PRI	ESUPUE	STARIO			313.1
												IVA			0.0
											SUB -	TOTAL			313.1
										RET	ENCION	ES IVA			0.0
								*	TOTAL DEDUCCION						
- ON!		TRES	COLEMA					ě	TOTAL DEDUCCION	NES PRE		TARIO			0.00 0.00 313.1
SON	CRIPCI							ENTAVOS	TOTAL DEDUCCION IAS DE MOVILIZACIÓN A QUITO, LA MANA, MUI ALI	NES PRE	SUPUES	TARIO PAGAR	1		0.0 313.1

	DATOS APROBACIÓ	^
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
ECHA;	- G	Cal
9/02/2015	Funcionario Responsable	

INSTITUTO NACIONALD E PATRIMONIO CUTLURAL REGIONAL 3 GESTION ADMINIS FRATIVA FINANCIERA

PLANILLA DE LIQUIDACION DE VALORES DE VIATICOS, MOVILIZACION Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR

FECHA 6 de febrero de 2015

DAMED NATION VALOR DIE VALOR DIE VALOR TOTAL VALOR DIE VALOR TOTAL VALOR		TOTAL FORNILLA DE PAGO	TOTAL PLANILLA DE PAGO						0	0	0	cridier 0 30-ene	latacunga Cotonas Chat-	Alausi Chimhorago Chofo	Baños Tingirahia Chofe 0 22-ene		0 15-ene	Chofer 0 09-ene	
VIATICO SUBSISTINCIA ELEGA ALIGNATICO SUBSISTINCIA ELEGA ALIGNATICO					1							30-ene	29-ene	28-ene	22-ene	20-ene	16-ene	09-ene	
SUBSISTENCIA CONTINUAL SUBSISTENCIA CONT												80	80	80	80	80	80	88	DIARIO MATERO RESONANTO AT 110 RESONANTO AT 110
ATTREED A SALE TOTAL AND ALIMENTACION O 6,40 O 2,000 2,000 ALIMENTACION ALIMENTA			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0 (0	0	0	VALOR DEL VIATICO
ENTRODO EN INCIRCIO DE PARTIMAS VALOR TOTAL INCIDENTACION MENTRODO EN INCIRCIO DE PARTIMAS VALOR TOTAL INCIDENTACION MENTRODO EN INCIRCIO DE PARTIMA COMISSION MENTRODO DE PARTIMA D			0	0	D	c	0	0	0	0 (0 8	40	40	40	5 8	40	40	40	SUBSISTENCIA
FACTURAS VALOR TOTAL																0	0	7 000	
PRESENTADAS INQUIDADO EN HOSPEDALE Y COMISION ALIMENTACION 45,40 42,00 42,00 40,00 40,00 0,00 0,00 0,	17,05	17 65									4,25			2,00	2,00	3,00	6,40	M	DVILIZAC I PEAJE
VALOR TOTAL LUQUIDADO EN COMISION 45,40 58,50 42,00 42,00 40,00 40,00 40,00 0,00 0,0	3,00	3														3,00		col	MBUSTIE
	12,50															12.50		ALIMENTACION	PRESENTADAS HOSPEDAJE V
		0,00	0,00	000	000	000	0,00	0,00	0,00	0,00	44,25	40,00	40,00	42,00	42,00	58,50	46,40	NOISIMI	VALOR TOTAL
VALOR A DESCONTARE EN ROL CERO CERO CERO CERO CERO CERO CERO CERO	313,15							_		_	0	0	0	0	0	_	_		

DESCRIPCION DE EVENTO: Codector del vehículo HEI1058 Chevrolet Dimax a diesel Palteado, traslado de técnicos a cumplir varias comisiones: inspección de bienes patrimoniales, seguimiento de proyectos, socializacion y capacitacion a GADs cantonales,

Control Previo
Control Previo
Control Previo
Tesoreria

0



Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

R3 - 2015 - 001

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

12 - ENERO - 2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR LAYEDRA FERNANDEZ DAVID ANDRES

PUESTO QUE OCUPA:

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

CONDUCTOR

QUITO / PICHINCHA

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

ADMINISTRATIVO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

LCDA. ELIZABETH SOLANO.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

Conducción del Vehículo de la Instrución de placas HEI-1058, Marca Chevrolet Diesel color Plateado.

Traslado en el Vehículo de la Inst ución de placas HEI-1058, a la Loda. Elizabeth Solano a una Reunión en el Ministerio de Cultura y Patrimonio en la ciudad de Quito.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaaa	09-01-2015	09-01-2015
HORA hh:mm	07H00	1 8 H 1 5

NOTA

stos datos se re eren al empo efec vamente u lizado en el implimiento del servicio ins tucional, desde la salida del lugar residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del ervicio ins tucional según sea el caso, hasta su llegada de tos si os.

TRANSPORTE

NOMBRE DE	RUTAS	SALIE	PΑ	LLEGA	ADA
		FECHA dd-mmm-aaaa	HORA	FECHA	HORA
INPC	RIOBAMBA / QUITO	09-01-2015	07H00	09-01-2015	10H00
INSTITUCIONAL INPC	QUITO / RIOBAMBA	09-01-2015	15H00	09-01-2015	18H15
	INSTITUCIONAL INPC	NOMBRE DE TRANSPORTE RUTAS INSTITUCIONAL RIOBAMBA / QUITO INSTITUCIONAL CHITO (DISPANSE)	TRANSPORTE RUTAS FECHA dd-mmm-aaaa INSTITUCIONAL INPC INSTITUCIONAL INDC QUITO / RIOBAMBA	NOMBRE DE TRANSPORTE RUTAS FECHA dd-mmm-aaaa NSTITUCIONAL INPC RIOBAMBA / QUITO 09-01-2015 07H00 INSTITUCIONAL INPC QUITO / RIOBAMBA OR DE 2015	NOMBRE DE TRANSPORTE RUTAS SALIDA LLEGA FECHA dd-mmm-aaaa INSTITUCIONAL INPC RIOBAMBA / QUITO 09-01-2015 09-01-2015 INSTITUCIONAL INPC QUITO / RIOBAMBA QUITO / RIOBAMBA

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios ins tucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentario tendría que res tuir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios ins tucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

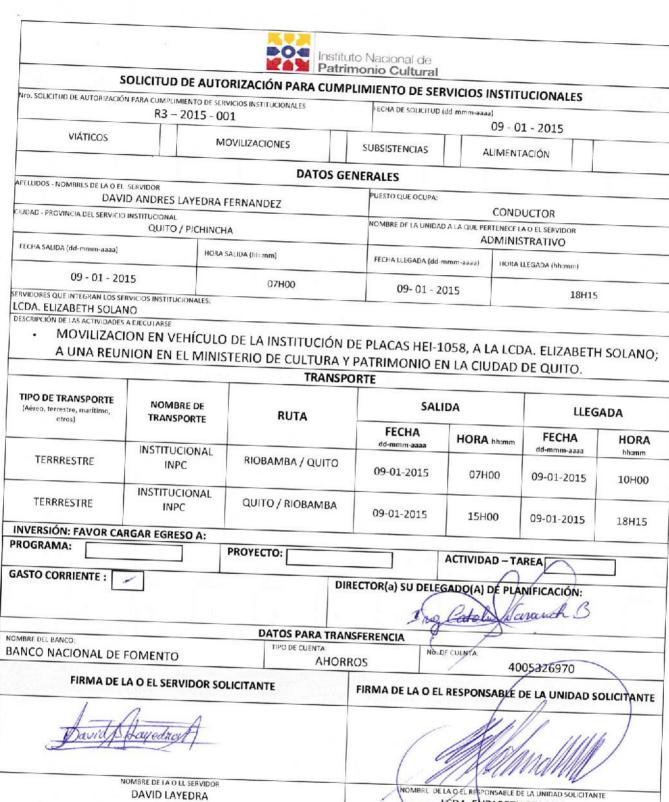
NOMBRE: DAVID LAYEDRA CONDUCTOR

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

LIC. ISA/AS ALLAYCA ANALISTA CONTABLE



CONDUCTOR FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

ARQ. SARA SILVA CAJAS **DIRECTORA INPC - REGIONAL 3** LCDA. ELIZABETH SOLANO

ANALISTA DE PATRIMONIO INMATERIAL

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los serviclos 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.
- assubstantes.

 El informe de Servicios institucionales deberá presentarse gentro de: término, de 4 días de cumpilido el servicio instituciona:

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

PANAMERISANA VIAL S.A. PANAVIAL AUT. SRI : 1114831262 HECHA AUTORIZACION 08/Hay/2014 VALIDEZ: 08/May/2015 CARRILISM FACTURA:004-013-001718437 09/Ene/2015 17:51:03 Clase: TOIA SERVICIO DE PEAJE TARIFA: \$ 1,00 IVA: \$ 0.00 TOTAL : \$ 1,00 TENTER COONSUNTEDOR FINAL

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL AUT. SRI : 1114831262 FECHA AUTORIZACION 08/Hay/2014 VALIDEZ: 08/Hay/2015 CARRIL:8N FACTURA: 003-023-002475676 09/Ene/2015 16:41:33 Clase: TOIA SERVICIO DE PEAJE TARIFA: \$ 1,00 IVA: \$ 0.00 TOTAL : \$ 1,00 CLIENTE: CONSUMINOR FINAL RUC/CI: 99999999999999 ORIGINAL ADQUIRIENTE

NUC/EI: 9999999999999

ORIGINAL! ADQUIRTENTE

AUT. SRI : 1114831262 FECHA AUTORIZACION 08/May/2014 VALIDEZ: 08/May/2015 CARRIL: 9N FACTURA:002-024-002527515 09/Ene/2015 15:44:00 Clase:TO1A SERVICIO DE PEAJE TARIFA: \$ 1,00 IVA: \$ 0,00 TOTAL : \$ 1,00 CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL RUC/CI: 9999999999999 ORIGINAL ADQUIRIENTE

FACTURA DRIGINAL

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL 08/May/2014 SERVICIO DE PENE

IVALSTABION TOTAL : \$ 1,00, CLIENTE COUNSONE OF A

M I S I O N ** 13 : 22 E N C

EPMMOP

ISTEMA ESTACIONAMIENTO ROTATIVO TARIFADO

ZONA AZUL

ransaccion: F2RS0208VQ

TICKET PREPAGO

VALOR: 0.40 HORA O FRACCION

ICKET VALIDO 1 SOLA VE BIQUE ESTE LADO ARRIBA

14: 22 FECHA: 69 ENE 15

Plaza: 6443 Distribuidor: 147489 SEGUN ORDENANZA 221-192 DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO

ESTACIONAR SU VEHICULO EN LUGARES AUTORIZADOS MEJORA LA MOVILIDAD EN QUITO

PANADA CAMA YINTS.A. PANAVIAL AUT. BRI : 1114001202 FELHAGEN LANGERS VALIDEZ: 08/Hay/2015 09/Ene/2015 0/:24:29 Clase: TOIA SERVICIO DE PEAJE TARIFA: \$ 1,00

IVA: # U,UD TOTAL ESTACIÓN RUCADL: 7999 13 ORIGINAL ADAM

FACTURA ORIGINAL PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL AUT. SRI : 1114831262 FECHA AUTORIZACION 08/May/2014 VALIDEZ: 08/May/2015 CARRIL: 2N FACTURA:002-014-002683935 09/Ene/2015 09:25:32 Clase:TO1A SERVICIO DE PEAJE TARIFA: \$ 1.00 IVA: \$ 0,00 TOTAL: \$ 1,00 CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL RUC/CI: 9999999999999

44064001 DO LA HORA O FR

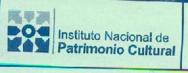
a: 09-01-015

ÓN: HORA DE ENTRADA) A.M. p.m.

ORIGINAL ADQUIRIENTE

HORA DE SALIDA O EL LÍMITE DE ATENCIÓN

ESTE PARQUEADERO NO SE RESPONSA



DIRECCIÓN REGIONAL 3

ENTRO FUERA DE LA CIUDAT

7		DENTAG	J FUERA	DE LA CIUDAD	11 0000	
	Lugra y Fecha de Solicitud:	auto 09 de e	ners and sour			
	2. Motivo de la movilización:	out moining to	Ten co del	INDE D>		
	ou d Housterie do (ultera y Patra	morro		MO THERWOOD	
ı	3. Lugar de la movilización:	wito - Och				
1	4. Tiempo requerido del vehículos		W.0(1.0			
ı	 Tiempo requerido del vehículo: SALIDA: 					
ŀ	Hora: 06:00		KETORNO	ĝo o		
1	Día: 09		Día: OS			
ľ	Mes: 🔎 /		Mes: 🔍 /			
1	Solicitud : Aproba	. 🖂				
L	Solicitud: Aproba	da 💟	Negada			
5	olicitante	Director de	Área ó Coordinador	I toward to		
I.	lombre: £112abeth Sda			Λ.	sponsable Adm. Fin.	
1	ombre: - 1 = 1901 out	Nombre: A.	9 Horco Silver	Nombre: 10 J	saigs Allauco	
	Bell All a coll		17	1//	7	ı
Fi	rma: 1980UH (PUMD)	Firma:	4	* took of	·x	ı
1	/	riima:	profession es.	Firma:		ı
1		ORDEN DE	MOVILIZACIÓ	NI .		4
			ISTRATIVA FINANCIE			1
			The state of the s	NA .		ı
L	igar y Fecha: Rohando, 09.	1 9 11				1
	gar y reena. (www.tim.g., t.v.)	taano.det	(.0.15			ı
1.	DATOS DEL CHOFER	,	2. DATOS DEL	VEHICINO		ı
No	ombres y Apellidos: 1,7,40 /045 : 060 547440-5	H/70	Marca: Chevi	plet		ı
C,I	2		Color:	rolo		ı
			Placas Nº : .!!			ı
			Km. Salida:?. Km. Retorno:			ı
PO	NGASE A LA ORDEN DE:		ion. Netorno			ı
3. I	DATOS FUNCIONARIO / SERVIDO	R				
Car	mbres y Apellidos: Ac. Elizabe go:	M				
	010292109 5					
1. L	UGAR DE ORIGEN: Prohauto	Andrew Anne	5. DESTINO:	duito / Betir	de	
ν. ν	IGENCIA DIARIA DE LA ORDEN:	DESDE	2015 H	HASTA 09-01	2015	
i. V	ALOR COMBUSTIBLE RETORNO D	E LA COMISIÓN:\$				
	Funcionario / Servidor Solici	1669/				
om	bre:	rante		torización Director Regi	onal	
-111	1	Calman	Nombre: 19	esca Dilva		
rma	= 11206PV	SOLANO	Firma:	454 1		000
			mild		••	201-1000
		The second secon	THE RESERVE TO SHARE THE PARTY OF THE PARTY		THE RESERVE OF THE PARTY OF THE	



Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

R3-2015-004

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

19 - ENERO - 2015

DATOS	GENERALES	

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR LAYEDRA FERNANDEZ DAVID ANDRES

PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

CONDUCTO

LA MANÁ / COTOPAXI

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

ADMINISTRATIVO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

LCDO. PAULINO SANCHEZ - ARQ. MIGUEL CHAVEZ - LCDA. SOLEDAD PLAZA - ING. EDISON SOLORZANO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

Conducción del Vehículo de la Inst tución de placas HEI-1058, Marca Chevrolet Diesel color Plateado.

Cabe indicar q el retorno se realizó por el desvió de Urbina debido al trá co vehicular, por tal mo vo no se entrega peaje de entrada a la ciudad.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Traslado en el Vehículo de la Instrución de placas HEI-1058, a los Técnicos de la Regional a una reunión en el GAD de la Maná. Posteriormente inspección de la LCDA. Soledad Plaza en una minera del Cantón.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	15-01-2015	16-01-2015	Estos datos se re eren al empo efec vamente u lizado en el cumplimiento del servicio ins tucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del
HORA hh:mm	04H00	18H00	servicio ins tucional según sea el caso, hasta su llegada de estos si os.

TIPO DE	NOVED DE		SALID	A	LLEGADA		
(Aéreo, terrestre, marí mo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTAS	FECHA dd-mmm-aasa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	RIOBAMBA / LA MANÁ	15-01-2015	04H00	15-01-2015	09H00	
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	LA MANÁ / RIOBAMBA	16-01-2015	13H00	16-01-2015	18H00	

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios ins tucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que res tuir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios ins tucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

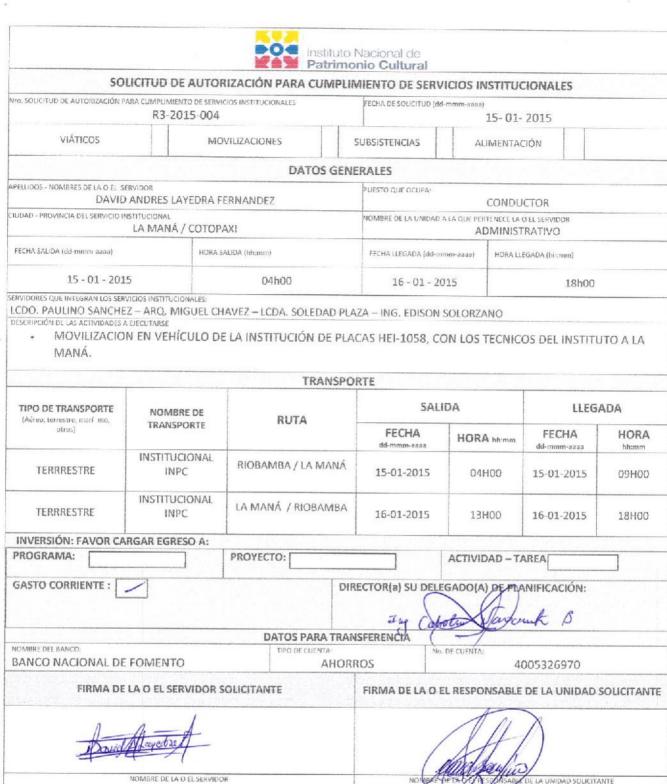
NOMBRE: DAVID LAYEDRA
CONDUCTOR

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

LIC. ISAIAS ALLAYCA ANALISTA CONTABLE



NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR DAVID LAYEDRA

CONDUCTOR

AULINO SANCHEZ **ANALISTA DE RIESGOS**

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

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 autorica.

- . De no exis i disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización qued
- El informe de Servicios Insi tucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumpildo el servicio las tucional

Está prohibido conceder servicios insi tucionales durante los dies de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente jus cados por la Máxima Autoridad o su Delegado

FACTURA ORIGINAL

PANAHERICANA VIAL S.A. PANAVIAL AUT. SRI 1144831262 FECHA AUTORIZACION 08/May/2014 VALIDEZ: 08/May/2015 CARRIL:3N FACTURA: 003-015-002942134 15/Ene/2015 04:09:07 Clase: TOTA SERVICIO DE PEAJE

TARIFA: 7 1,00 TOTAL : \$ 1,00 CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL RUC/CI: 99999999999999 ORIGINAL ADDUTRIENTE

Riobombo

Direc .: .

Cant

SOMAGG"

lumiluisa Maigua NTABILIDAD

N° 002-001- () () ()

1a 1534 18322

Fecha de aut

.....Telf.: .

FACTURA ORIGINAL

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL AUT. SRI : 1114831262 FECHA AUTORIZACION 08/May/2014 VALIBEZ: 08/May/2015 CARRIL: 6R FACTURA: 003-021-002834648 16/Ene/2015 15:26:07 Clase: TOTALZOLEO

SERVICIO DE PEAJE TARIFA: \$ 1.00 IVA: \$ 0.00

TOTAL : \$ 1.00 CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL RUC/CI: 9999999999999

ORIGINAL ADDULKIENTE SYTYGOS Guía de Remision:

Estación San Andre

FACTURA ORIGINAL

AUT. SEMM: ALMERGE ENS FECHA AUTORIZACION 08/May/2014 VALIDEZ: 08/May/2015 CARRIL: IN FACTURA: 004-007-001475560 15/Ene/2015 05:15:08 Clase: TOTA SERVICE SEQ TOTAL : \$ 1.00

CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL RUC/CI: 9999999999999 ORIGINAL ADQUIRIENTE

P. Unit. IMP. GRÁFICAS GARCÍA de García Ruiz Liliana N AUT. 3426 RUC.: 1204926918001 Telf.: 2759767 26 B. 100X2 del 0039301 al 0041900 Subtotal 12 % Subtotal 0 % Descuento Subtotal IVA 12 % Valor Total S

.C. 1801611359001 **FACTURA**

014987

Z DAVID

T.: 43666

FECHA: 15/01/2013 15.53:22 # 000066510

CANT.	DESCRIPCI	ON	P. UNITA	RIO	P. TOTAL
	P 2.91 LADO: 1 MA	NGH	1.0300		3 00
D. LANDA	3EM4RO	GMAVA EXCEP IVA 12 TOTAL	470 %		2.58 0.35 0.32 3.00
RECIBI CON	FORME FIRMA	AUTORIZADA			



SOLICITUD DE VEHÍCULOS DIRECCIÓN REGIONAL 3

DENTRO	FUERA		DELA	CIUDA
		$\overline{}$		

Lugra y Fecha de Solicitud: Actuaniva		
	5 de Emero del 2015	
1. Unidad Administrativa del Solicitante: .		
2. Motivo de la movilización:	ion de la Técuestide la 1	Recional R. O. Medliza
Un foller de Conowtorido e		
3. Lugar de la movilización:	ON ACOTORANI	
4. Tiempo requerido del vehículo:		
5.SALIDA:	RETORNO	
Hora: 0/8:00	Hora:18:0	0
Dfa:/_5	Día:	
Mes: £0.970	Mes:	
6. Solicitud : Aprobada	Negada	
Solicitante D	Director de Área ó Coordinador	Aprobado Responsable Adm. Fin.
Nombre: Lie Pauline Sauchez	. 1 01	1 1/2
Nombre: 01.02931978	Nombre: Prop. Haraa Silva.	Nombre: 111 Tayas Allayca
	4	
Firma: AMA Sylfico Fi	irma: The state of	Firma:
	RDEN DE MOVILIZACIÓ	N
	REA ADMINISTRATIVA FINANCIER	
	INEA ADMINISTRATIVA FINANCIER	
Lugar y Fecha: Alchanda. 15. da. E. 1. DATOS DEL CHOFER Nombres y Apellidos: 20. v.d. Javada.	2. DATOS DEL a. Marca:	rilet
	Km. Salida: Km. Retorno: ?	7.2.77.5
PONGASE A LA ORDEN DE:	Km. Salida: .2.	7.2.77.5
PONGASE A LA ORDEN DE: 3. DATOS FUNCIONARIO / SERVIDOR	Km. Salida: .4.4 Km. Retorno: 3	03.9/8 03.9/8
PONGASE A LA ORDEN DE: 3. DATOS FUNCIONARIO / SERVIDOR	Km. Salida: .4.4 Km. Retorno: 3	03.9/8 03.9/8
PONGASE A LA ORDEN DE: 3. DATOS FUNCIONARIO / SERVIDOR Nombres y Apellidos: Paudino Cargo: Analista de R	Km. Salida: .4.4 Km. Retorno: 3	7.5.975 03.972
PONGASE A LA ORDEN DE: 3. DATOS FUNCIONARIO / SERVIDOR Nombres y Apellidos: Paulinio Cargo: Anglista de R C.I.: 0.10.2.431418 4. LUGAR DE ORIGEN: Rinhoulda.	Km. Salida: .A. Km. Retorno: ?	22.975
PONGASE A LA ORDEN DE: 3. DATOS FUNCIONARIO / SERVIDOR Nombres y Apellidos: Cargo: C.I.: 4. LUGAR DE ORIGEN: 6. TIEMPO DE LA COMISIÓN:	Km. Salida: .d. Km. Retorno: ?	22.07.5 03.9/2 1 1
PONGASE A LA ORDEN DE: 3. DATOS FUNCIONARIO / SERVIDOR Nombres y Apellidos: Partido de R. Cargo: Partido de R. C.I.: Partido de R. 4. LUGAR DE ORIGEN: Partido de R. 6. TIEMPO DE LA COMISIÓN: Partido de R. 7. VIGENCIA DIARIA DE LA ORDEN: DESD	Km. Salida: .A. Km. Retorno: ? Anadrez Sergas Registad S 5. DESTINO:	22.9/5 03.9/3 1.0.1000 HASTA J.E./01/2.0.15
PONGASE A LA ORDEN DE: 3. DATOS FUNCIONARIO / SERVIDOR Nombres y Apellidos: Partido de R. Cargo: Partido de R. C.I.: Partido de R. 4. LUGAR DE ORIGEN: Partido de R. 6. TIEMPO DE LA COMISIÓN: Partido de R. 7. VIGENCIA DIARIA DE LA ORDEN: DESD	Km. Salida: .A. Km. Retorno: ? Anadrez Sergas Registad S 5. DESTINO:	22.9/5 03.9/3 1.0.1000 HASTA J.E./01/2.0.15
PONGASE A LA ORDEN DE: 3. DATOS FUNCIONARIO / SERVIDOR Nombres y Apellidos: Parallina de R Cargo: Anglista de R C.I.: 0.10.2.4.3.1.41.8 4. LUGAR DE ORIGEN: Richardo de R	Km. Salida: .d. Km. Retorno: ? Sandarez S. DESTINO: COMISIÓN:\$	22.9/2 03.9/2 2.0 10.20 HASTA 14./01/2.0/5
PONGASE A LA ORDEN DE: 3. DATOS FUNCIONARIO / SERVIDOR Nombres y Apellidos:	Km. Salida: .A. Km. Retorno: \$ Annaloga Serigas S. Registial . S. 5. DESTINO: E. J.	Autorización Director Regional
PONGASE A LA ORDEN DE: 3. DATOS FUNCIONARIO / SERVIDOR Nombres y Apellidos:	Km. Salida: .A. Km. Retorno: \$ Annaloga Serigas S. Registial . S. 5. DESTINO: E. J.	22.07.5 03.9/2 1.0.10.20 HASTA 14./01/2.075



Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

R3-2015-010

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

23 - ENERO - 2015

DATOS GENERALE	ES	
----------------	----	--

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR LAYEDRA FERNANDEZ DAVID ANDRES PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MULALILLO / COTOPAXI

NOMBRE DE LA UNIDAD À LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR **ADMINISTRATIVO**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

LCDO. EDISSON MENA. LCDA. FLIZABETH SOLANO. LCDO. ALVARO ROMERO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

Conducción del Vehículo de la Institución de placas HEI-1058, Marca Chevrolet Diesel color Plateado.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Traslado en el Vehículo de la Institución de placas HEI-1058, a los Técnicos de la Regional a una reunión en la Iglesia de la Parroquia Mulalillo / Cotopaxi.

THERADIO	SALIDA	LLEGADA
ITINERARIO	SALIDA	be be to dell's dell's
FECHA dd-mmm-aaaa	20-01-2015	20-01-2015
HORA bh:mm	08H00	16H4O

NOTA

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

TRANSPORTE

TIPO DE			SALIE	AC	LLEGADA	
TRANSPORTE NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTAS	FECHA dd-mmm-aasa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-saaa	HORA	
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	RIOBAMBA / MULALILLO	20-01-2015	08H00	15-01-2015	10H00
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	MULALILLO / RIOBAMBA	20-01-2015	14H30	16-01-2015	16H40

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

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

NOMBRE: DAVID LAYEDRA CONDUCTOR

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPÓNSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

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

Story From

LIC. ISAIAS ALLAYCA ANALISTA CONTABLE

		馬号灣						
		Instituto Na	Cultural					
SOLI	CITUD DE AUTORI	ZACIÓN PARA CUMPLIMIE	NTO DE SERVICI	OS INSTITUCIO	NALES			
o. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PAR	A CUMPLIMIENTO DE SERVICIO	OS INSTITUCIONALES F	ECHA DE SOLICITUD (dd-mn	20- 01- 20				
	R3-2015-010		BSISTENCIAS ALIMENTACIÓN					
VIÁTICOS	MOV	ILIZACIONES		60 E C C C C C C C C C C C C C C C C C C				
		DATOS GENER						
PELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SEI	RVIDOR ANDRES LAYEDRA FE		PLIESTO QUE OCUPA:	CONDUCT				
A CONTRACTOR OF THE PROPERTY O	STITUETONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD A I	A QUE PERTENECE LA O E ADMINISTR	ATIVO	20 ***		
HUDAD - PROVINCIA SELECTION	MULALILLO / COTOF	PAXI	FECHALLEGADA (dd-mm	m-aaaa) HDRA LLEG	ADA (hh:mm)			
FECHA SALIDA (dd-mmm-daaa)	HORA S	ALIDA (hh.mm)			16h40			
20 - 01 - 201	5	08h00	20 - 01 - 20	15	101140			
		IANO LCDO ALVARO ROMER	RO					
		LANO, ECDO, ALVARO ROMER	DI ACAS HEL-10	158 CON LOS	TECNICOS DEI	L		
. MOVILIZACI	ON EN VEHÍCULO	D DE LA INSTITUCIÓN DE	PLACAS HEIT	,50, 00				
INSTITUTO /	A LA PARROQUIA	TRANSPO	RTE					
		11000-1	SAL	IDA	LLEGA	ADA		
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	FECHA	HORA hhimm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA		
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	RIOBAMBA / MULALILLO	20-01-2015	08H00	20-01-2015	10H00		
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	MULALILLO / RIOBAMBA	20-12-2015	14H30	20-01-2015	16H40		
INVERSIÓN: FAVOR	CARGAR EGRESO A:			ACTIVIDAD -1	TARFA			
PROGRAMA:	CATTOTAL	PROYECTO:						
		D	RECTOR(a) SU DE	LEGADO(A) DEP	LANIFICACIÓN:			
GASTO CORRIENTE :			- 6	A Mary	Inite B			
				tolus Nau	L.	100 PM		
		DATOS PARA TRA	INSFERENCIA	No SE CUENTA:	·*************************************			
NOMBRE DEL BANCO: BANCO NACIONAL	DE FOMENTO		RROS		4005326970			
The second secon	DE LA O EL SERVIDO	OR SOLICITANTE	FIRMA DE LA	EL RESPONSABI	LE DE LA UNIDAI	SOLICITAN		
	THE PROPERTY OF				0			
1	1.			1 (-				
De								
	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE							
	DAVID LAYED	RA		LCDO. ALVA ATALOGADOR DI	RO ROMERO E BIENES MUEBL	ES		
77.75 SAN MARKON (B. 12 BEEN FRESS SAN	CONDUCTO			n neverbon b				
FIRMA DE LA A	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO				NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice. De no existe disponibilidad presupuestaria, tomo la solicitud como la autoritación queda insubsistentes. El informe de Servicios institucionales deberá presentarso dentro del término de 4 días de cumplido.			
			servicio institucio Esta prohibido conceder	consister inching innuites durar	ite los días de descanso obliga	itorio, con excepción de Máxima Autoridad o		
	ARQ. SARA SILVA	CAJAS	Máximas Autoridades de Delegado.	de casos excepcionales del	uicamente justinicados por l	A STREET, STREET, STREET,		
DI	RECTORA INPC - R							

Estación San Andrés

PHUTURA URIGINAL

FANANCETCOMO VIAL SIA: FANAVIA AUT. #FSTUCIASDIZZZ FECHO AUTOMITATORIO DALIBEZ: DES NAY/2015 CARRILION FACTURA: DD4-DD9-DD1746450 20/Ene/2015 02:07:50 Clase: TD1A SERVICIO DE FEAJE TARIFAZ STUCIO

CLIENTE: CONSUMITOR FINAL RUC/CI: 9775977777797

SAVAGRAM AN EL FORMAN RL 1793702501 Cupetre Escend Sexultain Nº MACA478 Savan Leville Nº Brygor De Caseson dan Califold Personerare Savan nº 34342 Trans "Prochesses Savan nº 34342

> M E R G E M C I A S U 9 B 5 5 8 5 7 1 0 3 2 9 0 4 2 7 4 / 0 3 2 9 0 4 2 7 7 Este droumento es su seguro de daños si brosnos



Estación San Andrés

FACTURA DRIBINAL

032904274 / 032904 Este discurrence Ses session de palmona de

PRIMEDOMY VILSA PANJAKA PAC 757 (2) TOEGO: VILVE Tiem toek 674 (4) from TR (2020) The S.J., Rob. Hear state 25 for 1531 RP Toey further downto

SEC. 19.19.



DIRECCIÓN REGIONAL 3

DENTRO	FUERA 🗌	DELA	CIUDAI
--------	---------	------	--------

Patrimonii	o Cultural	DENTRO	FUERA D	E LA CIUDAD	
Lugra y Fecha de Solici	itud:	9.0.do 2	usus del sott		
	in a dal Calicitante				
Motivo de la movili:	zación: House	ación de A	or tecurcos de la	o Regional a	0.000
menudh de					
3. Lugar de la moviliza	H. L. Asi				
3. Lugar de la moviliza	ición:/IIII.Q.Z.	vo ve otobo	×1		
4. Tiempo requerido d	el vehículo:	do el día.			
5. SALIDA:			RETORNO	,	
Hora: 08:00			Hora:		
Día:2.0			Mes:		
Mes:Ć.M.77			Mes:		
6. Solicitud :	Aprobada		Negada		
Solicitante		Director de	Área ó Coordinador	Aprobado F	Responsable Adm. Fin.
Nombre: Aic Alvano	n.Romaro	Nombre: 🔝	ig Horison Silva	Nombre:	sajas Meyca
C.L.: . 0.4925.9357	A.,	/-	7	1	4
Firma: 169		Firma:		Firma:	
, d			1	ÁN.)
		ORDEN	DE MOVILIZACIO	ON	
		ÁREA ADM	INISTRATIVA FINANCII	ERA	
Lugar y Fecha:	R Doud layed	1	2. DATOS DE Marca:	EL VEHÍCULO violes	
PONGASE A LA ORDE 3. DATOS FUNCIONA	RIO / SERVIDOR	۸			
Nombres y Apellidos:	Ming Myona.	Kewera.			
CI.: 0602593					
A LUCAD DE ODICEN	1 Wallow he		5. DESTINO:	Kulatillo 10	otopaxi
4. LUGAR DE ORIGEN	MICIÓN TO	ol Hia	J.DESTING.		
6. HEMPO DE LA COI	MISION:	cor 0 n / n	//20/5	HASTA DOLO	1/2015
8. VALOR COMBUSTI	BLE RETORNO DI	E LA COMISIÓ	N:\$		
		COM/10		Autorización Directo	or Regional
1 1	ario / Servidor Solicit	ante	Λ.		
Nombre: A. A. A. North	аКажел.а	••••	Nombre: /::170.	Sona Silva	
1	9-9		4	int Thui	4
Firma:			Firma:		



Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

R3-2015-018

23 - ENERO - 2015

	-	APRICE ALEC	
DAI	US:	GENERALES	

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR LAYEDRA FERNANDEZ DAVID ANDRES PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AMBATO / TUNGURAHUA NOMBRE DE LA LINIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

ADMINISTRATIVO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

ARQ. CESAR GARCIA.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

Conducción del Vehículo de la Institución de placas HEI-1058, Marca Chevrolet Diesel color Plateado.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Traslado en el Vehículo de la Institución de piacas HEI-1058, al Técnico de la Regional a realizar inspecciones de bienes patrimoniales en diferentes parroquias de Ambato.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	22-01-2015	22-01-2015	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
HORA hh:mm	08H00	18H00	cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

TIPO DE TRANSPORTE NOMBRE DE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) TRANSPORTE		SALII	AC	LLEGADA		
		RUTAS	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
FERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	RIOBAMBA / TISALEO	22-01-2015	08H00	22-01-2015	09H40
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL	TISALEO / PILAHUIN	22-01-2015	11H00	22-01-2015	11H50
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	PILAHUIN / C. FERNANDEZ	22-01-2015	14H00	22-01-2015	14H40
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	C. FERNANDEZ / RIOBAMBA	22-01-2015	16H3O	22-01-2015	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

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 presentario 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

DAVID LAYEDRA

CONDUCTOR

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

ANALISTA CONTABLE

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

LIC. ISAIAS ALLAYCA

ARQ, SARA SILVA CAJAS **DIRECTORA INPC - REGIONAL 3**

Saus # Swin



		PO	stituto N	Nacional de nio Cultural				
	SOLICITUD DE A	UTORIZACIÓN PARA C	UMPLIN	MENTO DE SERV	ICIOS II	VSTITUC	IONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACE	ON PARA CUMPLIMIENTO I R3-2015	DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE SOLICITUD (dd)		
VIÁTICOS		MOVILIZACIONES	T		T	22-01-	2015	
				UBSISTENCIAS	At	IMENTAC	IÓN	
PELLIDOS - NOMBRES DE LA O I	FL SERVIDOR	DATO	OS GENE	1				
DAY	VID ANDRES LAYER	DRA FERNANDEZ		PUESTO QUE OCUPA:		CONDUC	TOR	
IUDAD - PROVINCIA DEL SERVIC	AMBATO / TUN	GURAHUA		NOMBRE DE LA UNIDAD A		TENECE LA O		
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hb:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mm	im-aaaa)	HORA LLEG	SADA (hh:mm)	
22 - 01 - 2		08h00		22 - 01 - 20	15		18h00	
RVIDORES QUE INTEGRAN LOS ARQ, CESAR ESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDAD MOVILIZAD INSTITUTO	CARCIA ES A EJECUTARSE CION EN VEHÍC	ULO DE LA INSTITUC	IÓN DE	PLACAS HEI-10	58, CO	N EL TE	CNICO DEL	
			ANSPOR	TE				
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, maritimo,	NOMBRE DE			SA	LIDA		LLEGA	ADA
otros)	TRANSPORTE	RUTA		FECHA	HOR	RA bhann	FECHA	HORA
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	RIOBAMBA / TISA	ALEO	22-01-2015		3H00	22-01-2015	09H4(
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	TISALEO / PILAHUIN		22-01-2015	11	LHOD	22-01-2015	11H50
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	PILAHUIN / C. FERNANDEZ		22-01-2015	14	H00	22-01-2015	14H40
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	C. FERNANDEZ / RIOBAMBA		22-01-2015	16	H30	22-01-2015	18H00
NVERSIÓN: FAVOR C	ARGAR EGRESO A	:					22 01 2015	101100
ROGRAMA:		PROYECTO:			CTIVIDA	AD - TAR	EA	7
MBRE DEL BANCO:	F FOMENTO	DATOS PARA	TRANSFI A:	No. DE	Nava CUENTA:	DE PLANI	FICACIÓN:	
	ZANDO EN SER	Party IS CONTROL Wile College And Control	HORROS	5		4005	5326970	
FIRIVIA DI	E LA O EL SERVIDO	PR SOLICITANTE	FI	RMA DE LA O EL I	RESPON:	SABLE DE	LA UNIDAD SO	LICITANT
Amid Ac	waters					(de		
	DAVID LAYEDE				CES	AR GARC	IA .	
FIRMA DE LA ALIT	CONDUCTO			ARQ	UHECT	O CATAL	OGADOR	
	ARQ. SARA SILVA C		POI Està Mdx	PTA: Esta solicitud deberá ras de anticipación al cum r necesidades institucional « De no existir disposibilida insubsistentes « El informe de Servicios inesti servicio Individinada prohibido conceder servicios in dimas Autoridades o de casos agado.	pumento di es la Autoria di presupuesi ucionales debi	e los servicios dad Nominad teris, tanto la erá presentarse	s institucionales; salvo i ora autorice. sodeitud como la autoriu dentro del términu de 4 dia	el caso de que motor quedará is de cumplido e

Estación

FACTURA ORIGINAL

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL AUT. SRI : 1114831262 FECHA AUTORIZACION 08/May/2014 VALIDEZ: 08/May/2015 CARRILIAN (ACTOR FACTURA: 004-008-001848577 22/Ene/2015 09:01:13 Clase:TO1A SERVICIO DE PEAJE TARIFA: \$ 1.00 IVA: \$ 0,00 TOTAL # \$ / 1/2000117 CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL RUC/CI: 99999999999999 ORIGINAL ADQUIRIENTE

ENERGY 702501 702501 mention (193201) 36 mention (193401) 36 estationse estationse

ERGENCIAS 0988558511 2004274 / 032904277 documents as segunde cánics a tentants

POSSE NAT S.A. PANNAL 1.C. 173-31 T25001 Taxanal Prediction N. McCo476 Taxanal Prediction of Taxanal Taxanal Prediction of Taxanal

San Andrés

Estación
FACTURA ORIGINAL
San Andrés

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL AUT. SRI : 1114831262 FECHA AUTORIZACION 08/May/2014 VALIDEZ: 08/May/2015 CARRIL:4R FACTURA-004 (100) 177026 22/Eng/2015 17:28:58 Clase (101) DE PEAJE TARIFA: \$ 1.00

EMERGENC 03290427 Este doximatues s

MARTICAN VIL S.A. FANNAL FLE. 178151725507 Let Especial Resolución Nº NuC.0476 Let Personal Par Inn 159-352 L. Personal Str. In 159-352 Trans. Natub-Roberto

> ERGENCIAS 0988558511 2904274 / 032904277 edocumento es su seguro de daños a terceros

EMER 032

277



DIRECCIÓN REGIONAL 3

	20	FUERA		DELA	CHIDAI
ENTRO		FUERA	11.5	DELA	CIUDAL

		DENTRO	TOLINA	EX Closure	
Lugra y Fecha de Solicitu	d: 22 de 8	nero del 200	5.,. Web auka		
1. Unidad Administrativa	del Solicitante	·		,	
2. Motivo de la moviliza	ción: Moud	izeción du Te	esuco de la	Regional 3.0	
nealzan insp	ección es a	di Bienes			
3. Lugar de la movilizació	Andrew	to 1 Turanum	ohua		
3. Lugar de la movilizació	on:,/:::/::	14.4.14.14.14.14.14.14.14.14.14.14.14.14	Z. T. Z		
4. Tiempo requerido del	vehículo:	av excua			
5. SALIDA:			Hora:		
Hora:			Hora:		
Día:			Día:		
Mes: <i>Ейс</i> П.п			mes:		
6. Solicitud :	Aprobada		Negada		
Solicitante		Director de Área	a ó Coordinador	Aprobado Responsable Adm. Fin	
		1 - 1	V SL	2. Toaks Allers	
Nombre: 19. Cesan C		Nombre: A.9	TUREO DIVUO	Nombre: De Tsains Allayca	
CI: 06039396Z9	2	- f		A	
X		(-/-	()	Col	
Firma:		Firma:		Firma:	
1111		1/7/-			
		ORDEN DE M	MOVILIZACIO	ON /	
		ÁREA ADMINIST	RATIVA FINANCIE	RA	
Lugar y Fecha: Probo	mba 27 de	Engan del De	0/5		
Lugar y Fecha: 1					
1. DATOS DEL CHOFER	11		2. DATOS DE	LVEHÍCULO	
Nombres v Apellidos:	ovid Lauce	bio	Marca: Che	volet	
Nombres y Apellidos:	1490-5		Color:	<u> </u>	
			Placas N° :	81-7038 811-3311	
			Km. Salida: .7		
			Km. Retorno:	.40.7: 9.91	
PONGASE A LA ORDEN					
3. DATOS FUNCIONARI	O / SERVIDOR	Garain			
Nombres y Apellidos: , Cargo:	a Catalogo	100			
Cargo:/engum.v.	29/30				
C.I.:	1000			NI L	
4. LUGAR DE ORIGEN:	Diobaubo	,	5. DESTINO:	Angato // www.	
6. TIEMPO DE LA COMI	SIÓN: Todo	el día			
4. LUGAR DE ORIGEN: Michaelle S. DESTINO: Ambato La Comisión: Lada el día 7. VIGENCIA DIARIA DE LA ORDEN: DESDE 7.3 / 01/2015 HASTA 2.3 / 01/2015					
8. VALOR COMBUSTIBL	E DETORNO DE	LA COMISIÓNIS			
o. VALOK COMBUSTIBL	L RETURNO DE	LA COMISION,			
Funcionario	o / Servidor Solicit	ante		Autorización Director Regional	
Nombre: ATO CESOS			Nombre: Ano	Sona Silva	
Nombre: Z. T. Z.	7			Wille F FILM	
Firma:	to the		Firma:	1412 11	
Tillia.					



Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

R3-2015-031

02 - FEBRERO - 2015

	27			
DATE	15	GEN	FRA	FC

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

LAYEDRA FERNANDEZ DAVID ANDRES

CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

LATACUNGA / COTOPAXI

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

ADMINISTRATIVO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

ARQ, MIGUEL CHAVEZ. - LCDO, ALVARO ROMERO - ARO, CESAR GARCIA.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

Conducción del Vehículo de la Inst ución de placas HEI-1058, Marca Chevrolet Diesel color Plateado.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Traslado en el Vehículo de la Instrución de placas HEI-1058, al Técnico de la Regional a realizar inspecciones de bienes patrimoniales en diferentes parroquias de Ambato.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	
FECHA dd-mmm-aaaa	30-01-2015	30-01-2015	el cumpli
HORA hh:mm	08H00	20H00	del lugar cumplimie hasta su II

os se re eren al empo efec vamente u lizado en imiento del servicio ins tucional, desde la salida r de residencia o trabajo habituales o del iento del servicio ins tucional según sea el caso, llegada de estos si os.

NOTA

TRANSPORTE

TRANSPORTE NOMBRE DE			SALII	DA	LLEGADA	
(Aéreo, terrestre, marí mo, otros)	TRANSPORTE	RUTAS	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	RIOBAMBA / LATACUNGA	30-01-2015	08H00	30-01-2015	10H15
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	LATACUNGA / PUJILI	30-01-2015	11H00	30-01-2015	11H30
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	PUJILI / LATACUNGA	30-01-2015	12H30	30-01-2015	13H00
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	LATACUNGA / SALCEDO	30-01-2015	14H00	30-01-2015	14H40
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	SALCEDO / QUERO	30-01-2015	15H00	30-01-2015	17H10
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	QUERO / RIOBAMBA	30-01-2015	18H10	30-01-2015	20H00

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios ins tucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que res tuir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios ins tucionales sea superior al número de días DAVID LAYEDRA autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

CONDUCTOR



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) NFO. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 30-01-2015 R3-2015-031 ALIMENTACIÓN SUBSISTENCIAS MOVILIZACIONES VIÁTICOS **DATOS GENERALES** PLIESTO QUE OCUPA: APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CONDUCTOR DAVID ANDRES LAYEDRA FERNANDEZ NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL **ADMINISTRATIVO** LATACUNGA / COTOPAXI HORA LLEGADA (hh:mm) FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) HORA SALIDA (hh:mm) FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 20H00 30 - 01 - 2015 08h00 30 - 01 - 2015 SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: ARQ. MIGUEL CHAVEZ. - LCDO. ALVARO ROMERO - ARQ. CESAR GARCIA DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE MOVILIZACION EN VEHÍCULO DE LA INSTITUCIÓN DE PLACAS HEI-1058, CON LOS TECNICOS DEL INSTITUTO A LATACUNGA, SALCEDO, PUJILI, QUERO. TRANSPORTE LLEGADA SALIDA TIPO DE TRANSPORTE NOMBRE DE RUTA HORA **FECHA** (Aéreo, terrestre, mari mo, TRANSPORTE **FECHA** HORA hh:mm otros) dd-mmm-aaaa dd-mmm-aaaa INSTITUCIONAL RIOBAMBA / LATACUNGA 10H15 30-01-2015 08H00 30-01-2015 INPC TERRRESTRE INSTITUCIONAL LATACUNGA / PUJILI 11H30 11H00 30-01-2015 30-01-2015 INPC TERRRESTRE INSTITUCIONAL PUJILI / LATACUNGA 30-01-2015 13H00 12H30 30-01-2015 INPC TERRRESTRE INSTITUCIONAL LATACUNGA / SALCEDO 14H40 30-01-2015 14H00 30-01-2015 INPC TERRRESTRE INSTITUCIONAL SALCEDO / QUERO 17H10 30-01-2015 16H00 30-01-2015 TERRRESTRE INPC INSTITUCIONAL 20H00 QUERO / RIOBAMBA 30-01-2015 18H10 30-01-2015 INPC TERRRESTRE INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A: ACTIVIDAD - TAREA PROYECTO: PROGRAMA: DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANTICACIÓN: GASTO CORRIENTE: Citta DATOS PARA TRANSFERENCIA No. DE CUENTA: TIPO DE CUENTA: NOMBRE DEL BANCO: 4005326970 **AHORROS** BANCO NACIONAL DE FOMENTO

FACTURA DRIGINAL

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL AUT. SRI : 1114831262 FECHA AUTORIZACION 08/May/2014 VALIDEZ: 08/May/2015 CARRIL:3N FACTURA: 003-015-002986327 30/Ene/2015 09:50:17 Clase: TOTA SERVICIO, DE, PEAJE, TARIFA: \$ 1,00 IVA: \$ 0,00 TOTAL : \$ 1,00 CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL RUC/CI: 9999999999999

> Estación San Andrés

ORIGINAL ADQUIRIENTE

FACTURA ORIGINAL

PANAMERICANO VIAL 5.A. PANAVIAL AUT. SRI : 1114831262 FECHA AUTORIZACION 08/May/2014 VALIDEZ: 08/May/2015 CARRIL: 7N FACTURA: 004-015-002006266 30/Ene/2015 19:21:47 Clase:TOIA acton SERVICIO DE PEAJE ES TARIFA: \$ 1,00 IVA: \$ 0,00 TOTAL : \$ 1,00 CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL

RUC/CI: 9999999999999

ORIGINAL ADQUIRIENTE

Estación San Andrés

documento es su seguro de daños a terceros

08/May/2014

TOTAL : \$ 1.00 CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL DAIGINAL ADOŲIĶIENTE

Estación Panzaleo

FACTURA DRIGINAL

PANAMERICANA VIAL, S.A. FANAVIAL AUT. SRT : 1114831262 FECHA AUTORIZACION 08/May/2014 VALIDEZ: 08/May/2015 CARRIL: 7R FACTURA: 003-022-00288793.1 30/Ene/2015 15:56:48 Clase: TOIA SERVICIO DE PEAJE TARIFA: STOCOON TOTAL and 1,00 eo

CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL RUC/CI: 9999999999999 ORIGINAL ADQUIRIENTE

ES: 7 8 9 11 12 6 5 20 21 19 17 15 16 14 29 30 31 28 26 27 25 23 24 HORA DE LLEGADA: 13

MAR

SEP

12 11 09 10 07 08 19 17 18 15 16 14

MINUTO DE LLEGADA: 25 20 ØO 10 15 05 55 50



DIRECCIÓN REGIONAL 3

DENTRO FUERA DE LA CIUDAD

		DENTRO	TOLINA	L LA CIODAD		
Lugra y Fecha de Soli	citud: Richam b	0 30 de.	Sneno del 201	2		
1. Unidad Administra	tiva del Solicitant	e:			,	
2. Motivo de la movil	lización: Havid	ización de	los Termicos	le la Region	0/0	
neglizan 1	inspecciones	de Biene	s Inmuebles			
3. Lugar de la moviliz						
4. Tiempo requerido o 5. SALIDA:	dei veniculo:		RETORNO			
Hora:0700			Hora:9.09	0		
Día: 30			Día:3.0			
Mes:			Mes: &n.e.7.6	ł		
6. Solicitud :	Aprobada		Negada			
o. Soncitud .	Аргована					
Solicitante		Director de Á	rea ó Coordinador		esponsable Adm. Fin	1.
Nombre: Ang Kou	el Chavez.	Nombre Ang.	Horco Silva.	Nombre:	salos Allayca	
CI: 0694.978	9.7			/	Λ /	
V 201	Pres		1-)	L / /S/	1	
Firma: //wyfast //		Firma:		Firma:	4	
		OPDEN DE	MOVILIZACIO	SNI /		
			ISTRATIVA FINANCIE			
		AREA ADMIN	ISTRATIVA FINANCIE	na .		
1.DATOS DEL CHOFE Nombres y Apellidos: C.I.:			2. DATOS DE Marca:	vrolet teado 181-1058 205.012		
PONGASE A LA ORDI						
3. DATOS FUNCIONA Nombres y Apellidos:	Ago May	el Chaver				
Cargo:	quited De	stawiadosi				
C.I.: 060 25						
odn minnefitmined	. Oibanh			Intaman /	to anni	
4. LUGAR DE ORIGEN	1: proper nume	110	. 5. DESTINO: ,	Hadacardon Co		
4. LUGAR DE ORIGEN: Ploba mbo 5. DESTINO: Latacunga/ to and 6. TIEMPO DE LA COMISIÓN: Tado de de 2005						
7. VIGENCIA DIARIA DE LA ORDEN: DESDE						
8. VALOR COMBUSTIBLE RETORNO DE LA COMISIÓN:\$						
Funcion	ario / Servidor Solicit	ante		Autorización Directo	Regional	
Nombre: Ang. Migu			Nambra: Aga.	Sena Silva		
Nombre: /-Migught	R		Numbre: yet 9.1.	H F V		
Firma: Juliuse 1	Tue/		Firma:	1111		
1 9		EL PROTECTION DE		1847-1		



Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

R3-2015-023

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

30 - ENERO - 2015

-	35.5			
500 M	4000	No. 20 2	COL	A F E C
DA	103	ULIN	CEL	ALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR LAYEDRA FERNANDEZ DAVID ANDRES PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ALAUSI / CHIMBORAZO

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

ADMINISTRATIVO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

ARQ, MIGUEL CHAVEZ - LCDO. ALVARO ROMJERO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

Conducción del Vehículo de la Ins tución de placas HEI-1058, Marca Chevrolet Diesel color Plateado.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Traslado en el Vehículo de la Instución de placas HEI-1058, al Técnico de la Regional a realizar inspecciones de bienes

patrimoniales en Alausí – Guasuntos - Huigra.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaaa	29-01-2015	29-01-2015
HORA hh:mm	08H00	17H20

NOTA Estos datos se re eren al empo efec vamente u lizado en el cumplimiento del servicio ins tucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio ins tucional según sea el caso, hasta su llegada de estos si os.

		TRANSPO	ORTE				
TIPO DE			SALID	A	LLEGADA		
TRANSPORTE (Aérea, terrestre, mari mo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTAS	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hhamm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA	
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	RIOBAMBA / GUASUNTOS	29-01-2015	08H00	29-01-2015	09H30	
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	GUASUNTOS / ALAUSI	29-01-2015	10H34	29-01-2015	10H51	
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	ALAUSI / HUIGRA	29-01-2015	10H55	29-01-2015	11H30	
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	HUIGRA / ALAUSI	29-01-2015	13H50	29-01-2015	14H30	
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	ALAUSI / RIOBAMBA	29-01-2015	15H00	29-01-2015	17H20	

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios ins tucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que res tuir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios ins tucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

DAVID LAYEDRA CONDUCTOR

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

SATAS ALLAYCA ANALISTA CONTABLE



			Mam		o Cultural					
S	OLICITUD DE AL	UTORIZ	ACIÓN PARA	CUMPLIM	ENTO DE SER	VICIOS IN	ISTITUCIO	ONALES		
SOUCHUD DE AUTORIZACIÓ	N PARA CUMPLIMIENTO D	E SERVICIO:			FECHA DE SOLICITUD (d	d-mmm-aaaa)	29-01-2			
VIÁTICOS	R3-2015-		LIZACIONES	St	IBSISTENCIAS	AL	IMENTACIO	NČ		
			0.0	TOS GENEI	MIFS				No.	
	er permitted		UP	(103 00142)	PUESTO QUE OCUPA:					
LLIDOS - NOMBRES DE LA D E DA\	VID ANDRES LAYE	DRA FER	RNANDEZ		NOMBRE DE LA UNIDA	NA LA DITE DE	CONDUC			
DAD - PROVINCIA DEL SERVIC	ALAUSI / CHIN	VIBORAZ	20		NOMBRE DE LA OMDA	A	DMINISTE	RATIVO		
ECHA SALIDA (dd mmm aaaa			LIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd	mmm aaaa)	HORA LLEG	SADA (hh:mm)		
29 - 01 - 2	2015		08H00		29 - 01 -	2015		17	H20	
VIDORES OUE INTEGRAN LOS	S SERVICIOS INSTITUCIONA	VLES:	-20							
RQ, MIGUEL CHAVE	Z – LCDO, ALVAKI DES A EJECUTARSE	O ROIVIE	ERO,				211105	TECNICO	E DEI	
NAON/1117/	CON EN VEHI	ÍCULO	DE LA INSTIT	TUCIÓN DE	PLACAS HEI	-1058, C	ON LOS	TECNICO RA	13 DEL	
INSTITUT	O A REALIZAR	INSPE	CCIONES DE	TRANSPO	ALAUSI, GUA	4301910	3, 11010		111	
			The second of	TRANSFO		ACIDA			LLEGA	DA
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE		RUT	TA	3	ALIDA				
(Aéreo, terrestre, mari mo, otros)	TRANSPORTI	E			FECHA dd-mmm-aa		HORA hh:mm	FECH dd-mmm		HORA
TERRRESTRE	INSTITUCION INPC	AL	RIOBAMBA / GUASUNTOS		29-01-20	15	08H00	29-01-2	2015	09H30
TERRRESTRE	INSTITUCION INPC	IAL	GUASUNTOS / ALAUSI		29-01-20	15	10H34	29-01-3	2015	10H51
TERRRESTRE	INSTITUCION	IAL	ALAUSI / HUIGRA		29-01-20	015	10H55	29-01-	2015	11H30
TERRRESTRE	INSTITUCION	IAL	HUIGRA / ALAUSI		29-01-20	015	13H50	29-01-	2015	14H30
TERRRESTRE	INSTITUCION	NAL	ALAUSI / I	RIOBAMBA	29-01-20	015	15H00	29-01-	2015	17H20
INVERSIÓN: FAVO	OR CARGAR EGRE	SO A29:				ACT	VIDAD -	TARFAI	1	
PROGRAMA:]	PROYECTO:			Acti	/	γ		
GASTO CORRIENT	E: /			D	RECTOR(a) SU	DELEGADO	O(A) DE PI	15	11/	2
						(Fry	2at Skiw	Daver	utal	
			The second secon	OS PARA TRA	INSFERENCIA	No DE CUE	ENTA:			
NOMBRE DEL BANCO: BANCO NACION	AL DE FOMENTO)			RROS		/	40053269	970	
FIRE	VIA DE LA O EL SE	RVIDOR	SOLICITANTE		FIRMA DE L	A O EL RE	SPONSAB	LE DE LA U	NIDAD	SOLICITAN
	Bound Stay	retrol	4			Kung	her St	my		- CLEPP
	NOMBRE DE LA				NO	MBRE DE LA		CHAVEZ.	AD SOLICIT	ANIE
	DAVID L	LAYEDR/ UCTOR				ARQU		RESTAUR	ADOR	
FIRMA DE L	A AUTORIDAD NO		DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF	LEGADO	NOTA: Esta soli horas de an cip por necesidades	ación al cumpl	limiento de los s la Autoridad	i servicios ins. I Nominadora au	torice.	Salvo el caso un
	LANG				De no exis	s disponibilidad es la Servicios ins ha tucional	presupuestaria,	tento la solicita resentarse dentro	ud como la del término	autorización que de 4 días de cump wlo, con excepción Máxima Autoridad
	ARQ. SARA DIRECTORA IN				Delegado.					



DIRECCIÓN REGIONAL 3

DENTRO FUERA DE LA CIUDA

	The second secon	FUERA D	The second second second second					
Lugra y Fecha de Solicitud:Riok	amball9 de	Enero del 201	5.					
1. Unidad Administrativa del Solici	tante:							
1. Unidad Administrativa del Solici 2. Motivo de la movilización: 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 1	vilización o le	os fecuicos do	Ja Regional	a				
Healizast Inspecciones	de Bienes To	muebles.	V					
3. Lugar de la movilización:ge.a.	autos Mari	1 Linns						
3. Lugar de la movilización:	SUN 05 , places	. Javana.						
4. Tiempo requerido del vehículo:								
5. SALIDA:		RETORNO						
Hora: 07:00		Hora:						
Día: 29		Día:29						
Mes: <u> </u>		Mes: Enco	7.0					
6. Solicitud : Aproba	da	Negada						
Solicitante		ea ó Coordinador		esponsable Adm. Fin.				
Nombre: Ang Higuel Chavez	Non Ago	Herco Silva	Nambra Lic. 7	saids Allagea				
Nombre: A19, 1990 Shape?	Nombre: [Nombre:					
C.L	F	-/-	6	/X				
Latation	19	A/S)	1 11	J/1				
Firma: hugelet hw	Firma:	January	Firma:	·/····/····				
120								
	ORDEN DE	MOVILIZACIO	ON /					
	ÁREA ADMINIS	TRATIVA FINANCIE	RA /					
Lugar y Fecha: Riabomba 2	11. 0 11	0.45		/10				
Lugar y Fecha: 19 About b.9	T DE CHETO DE	20/5		11.11				
A DATES DEL CHOFFE		2. DATOS DE	VEHICITIO	(//				
1. DATOS DEL CHOFER Nombres y Apellidos:	avedra	Marca: .Chr.		T				
C.L.: O.6.0.3.4.1.4.9	0-5	Color:						
C.l.i	Z	Placas Nº :						
		Km. Salida:						
		Km. Retorno:						
PONGASE A LA ORDEN DE:								
3. DATOS FUNCIONARIO / SERVIC								
Nambura Anallidas Ago Mio	well Chaner							
Cargo: Angulecto	Aestourodon			mark 1				
20100								
	1		A1 /					
4. LUGAR DE ORIGEN: Riaba	mba	5. DESTINO:	Housi					
6. TIEMPO DE LA COMISIÓN:	6 TIEMPO DE LA COMISIÓN. Todo of do							
7. VIGENCIA DIARIA DE LA ORDEN: DESDE . 2.9/01/2015 HASTA . 2.9/01/2015								
8. VALOR COMBUSTIBLE RETORN								
o. VALOR COIVIBOSTIBLE RETORIN	O DE LA COMISIONES							
Funcionario / Servidor S	olicitante		Autorización Directo	r Regional				
Nombre: Asig. Highel Chouer		Nombre: Ang.	Sara Silva.					
Nombre: (117) 17 7 9 010002		Nombre:/:.v.iq		***************************************				
- later Aller		SAME	Thurs It					
Firma:		Firma:						



Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

R3-2015-021

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

30 - ENERO - 2015

The A. "	La barrel	A	5.8 KH 173	ALES
2 3 5 5	1 4 1 5	E as Dr I	743 SH BHZ	431 11 75

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
LAYEDRA FERNANDEZ DAVID ANDRES

PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
BAÑOS / TUNGURAHUA

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

ADMINISTRATIVO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

ARQ, JULIO CAZAR - LCDA, ELIZABETH SOLANO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

Conducción del Vehículo de la Ins tución de placas HEI-1058, Marca Chevrolet Diesel color Plateado.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Traslado en el Vehículo de la Inst ución de placas HEI-1058, a los Técnicos de la Regional a una reunión en la ciudad de baños.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	28-01-2015	28-01-2015	Estos datos se re eren al empo efec vamente u lizado en el cumplimiento del servicio ins tucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del
HORA hh:mm	09h30	16H40	cumplimiento del servicio ins tucional según sea el caso, hasta su llegada de estos si os.

TRANSPORTE

TIPO DE	NOMBRE DE		SALIDA		LLEGADA	
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marí mo, otros)	TRANSPORTE	RUTAS	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hhimm
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	RIOBAMBA / BAÑOS	28-01-2015	09H30	28-01-2015	10H45
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	BAÑOS / RIOBAMBA	28-01-2015	15H30	28-01-2015	16H40

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios ins tucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentario tendría que res tuir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios ins tucionales 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

DAVID LAYEDRA

CONDUCTOR

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

LIC. ISAIAS ALLAYCA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL E	E PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Inid. Ejecutora: Inid. Desc:			27	13	01	15
TIPO DE DOC	UMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO				
	ES ADMINISTRATIVOS E GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS				
CLASE DE REGIST	RO COM	CLASE DE GASTO OGA				
z-	8					

	CERTIFICACION PRESUPUESTARIA									
PG	SP	PΥ	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0601	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$11,400.00
01	00	000	001	530301	0601	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$500.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	\$11,900.00

TOTAL

SON:

QNCE MIL NOVECIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

REGIONAL 3.- CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIATICOS POR COMISION DE FUNCIONARIOS DEL INPC-R3 PARA EL AÑO 2015 (VIATICOS-PASAJES AL INTERIOR) SOLICITADO POR SRTA, JESSICA VEGA SEGÚN MEMORANDO № 0005-AF-2015-INPC-R3. GASTO CORRIENTE.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO REGISTRADO: APROBADO:

APROBADO

FECHA: 13/01/2015

Directo Financiero



Memorando Nro. 0005-AF-2015-INPC-R3

Riobamba, 10 de enero de 2015

PARA:

Sra. Leda. Adriana Cecilia Zárate Salazar

Asistente Administrativo Contable

ASUNTO: SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA

De mi consideración:

Por medio de la presente, solicito a usted de la manera más comedida emita una certificación presupuestaria por el valor de \$500 (quinientos dólares) incluido IVA, por concepto de Pasajes en el Interior para las necesidades de la Regional y por concepto de Viaticos y subsistencias y alimentación por el valor de \$11400 (once mil cuatrocientos dólares) incluido IVA.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente.

Srta. Jessica Alejandra Vega Cortez

SECRETARIA EJECUTIVA REGIONAL 3