

**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	026 06 2015	4502	4470	
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	0242-AF-2015-INPC-R5	1969		

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0915687537 CESAR VALLEJO CUZCO					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

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

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** REGIONAL 5.- PARA REGISTRAR EL PAGO POR SUBSISTENCIA No. 18-CV-COND-DR5-2015 POR COMISION DEL DIA 15/06/15 A REAL ALTO - SANTA ELENA, DEL CONDUCTOR VALLEJO CESAR; CON AUTORIZACION DEL ARQ. YTURREALDE MIGUEL CON SUMILLA INSERTA EN MEMORANDO 0242-AF-2015-INPC-R5 DEL 17/06/2015

Administración Caja 	Recibi Conforme	
	f)	<u>26/06/2015</u>
	C.I.	_____
	Fecha:	_____

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 26/06/2015	 Funcionario Responsable	 Director Técnico de Área - Regional 5 Instituto Nacional de Patrimonio Cultural 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	026	06	2015	4503 4473
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		0242-AF-2015-INPC-R5	1971

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0915687537 CESAR VALLEJO CUZCO					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	570102	0901	001	0000	0000	Tasas Generales Impuestos Contribuciones Permisos Licencias y Patentes	0.25
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.25</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>0.25</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>0.25</b>

SON: #Error

**DESCRIPCION:** REGIONAL 5.- PARA REGISTRAR EL PAGO POR PEAJE POR SUBSISTENCIA No. 18-CV-COND-DR5-2015 POR COMISION DEL DIA 15/06/15 A REAL ALTO - SANTA ELENA, DEL CONDUCTOR VALLEJO CESAR; CON AUTORIZACION DEL ARQ. YTURREALDE MIGUEL CON SUMILLA INSERTA EN MEMORANDO 0242-AF-2015-INPC-R5 DEL 17/06/2015

Administración Caja 	<b>Recibi Conforme</b>	
	f)	<u>26/06/2015</u>
	C.I.	_____
	Fecha:	_____

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 26/06/2015	Funcionario Responsable	Director Técnico de Área - Regional 5 Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

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

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	025	06	2015	4470 4470
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		0242-AF-2015-INPC-R5 1969	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0915687537 CESAR VALLEJO CUZCO					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

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

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** REGIONAL 5. COMPROMISO POR PEAJE EN SUBSISTENCIA 18-CV-COND-DR5-2015 POR VIAJE A REAL ALTO - SANTA ELENA DE VALLEJO CESAR CON AUTORIZACION DEL ARQ. YTURRALDE MIGUEL CON SUMILLA INSERTA EN MEMORANDO 0242-AF-2015-INPC-R5

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 25/06/2015	Funcionario Responsable	Director Técnico de Área - Regional 5 Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	025	06	2015	4470	4470
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		0242-AF-2015-INPC-R5		1969

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0915687537	CESAR VALLEJO CUZCO				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 25/06/2015	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

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

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración	No. CUR No. Original		
Unid. Desc:	0000	025 06 2015	4473	4473	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	0242-AF-2015-INPC-R5	1971	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	0915687537 CESAR VALLEJO CUZCO				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	570102	0901	001	0000	0000	Tasas Generales Impuestos Contribuciones Permisos Licencias y Patentes	0.25
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.25</b>
IVA										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>0.25</b>
RETENCIONES IVA										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>0.25</b>

SON: #Error

**DESCRIPCION:** REGIONAL 5. COMPROMISO POR PEAJE EN SUBSISTENCIA 18-CV-COND-DR5-2015 POR VIAJE A REAL ALTO - SANTA ELENA DE VALLEJO CESAR CON AUTORIZACION DEL ARQ. YTURREALDE MIGUEL CON SUMILLA INSERTA EN MEMORANDO 0242-AF-2015-INPC-R5

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 25/06/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

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

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	025	06	2015	4473
					4473

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	0242-AF-2015-INPC-R5	1971

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0915687537	CESAR VALLEJO CUZCO				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 25/06/2015	 <hr/> Funcionario Responsable	 Arq. Miguel Yturralde Escudero Director Técnico de Área - Regional 5 Instituto Nacional de Patrimonio Cultural <hr/> Director Financiero



Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

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

Memorando Nro. 0242-AF-2015-INPC-R5

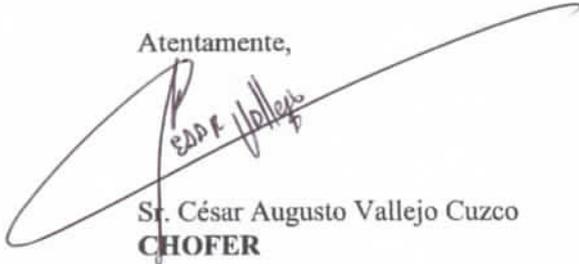
Guayaquil, 16 de junio de 2015

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

**ASUNTO:** PEDIDO DE CANCELACIÓN DE SUBSISTENCIA

Por el presente solicito a usted autorice la cancelación de la subsistencia N° 18-CV-COND-2015, comisión realizada el día 15 de junio del 2015 con la Arq. Lilian Ricaurte a una inspección en Real Alto.

Atentamente,

  
Sr. César Augusto Vallejo Cuzco  
**CHOFER**

*Handwritten signature and date: 17/06/2015*

4470  
4473

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

18-CV-COND-DR5-2015

NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	NIVEL DEL FUNCIONARIO	# CEDULA DE IDENTIDAD
<b>VALLEJO CUZCO CESAR AUGUSTO</b>	<b>Conductor Administrativo</b>	<b>2</b>	<b>0915687537</b>
CIUDAD Y PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL		DOCUMENTACION COMPLETA	ANTICIPO DEL 100% DE COMISIÓN
<b>Guayaquil - Real Alto - Santa Elena - Guayaquil</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>
FECHA INICIO DE LA COMISIÓN:	VIATICOS	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
<b>15/06/2015</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
FECHA TERMINO DE LA COMISIÓN:	# DIAS VIATICOS	# DIAS SUBSISTENCIAS	# DIAS ALIMENTACIÓN
<b>15/06/2015</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	\$	0,25
(+) Reembolso de pasaje terrestre	\$	-
(-) Anticipo del 100% por comisión	\$	-
<b>Total Monto a reconocer</b>	\$	<b>40,25</b>
<b>Total por movilización</b>	\$	<b>0,25</b>
<b>Total por viáticos, susbsistencias y alimentación</b>	\$	<b>40,00</b>

**OBSERVACIÓN:**

LIQUIDADADO POR:
CPA JENNY QUIJIJE SERVIDOR PUBLICO 3



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

**No. 328**

**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 2015-06-15 Hora 09:30 Hasta 2015-06-15 Hora 16:00

Motivo Mediante la presente, dispongo a usted, proceda con la elaboración del respectivo salvo conducto para poder realizar una inspección en Real Alto, Provincia de Santa Elena, a partir de las 9:30 hasta las 16:00.

No. Ocupantes 1

**AUTORIZACIÓN**

Fecha 2015-06-15 No. Comunicación Nro. 0319-DR-2015-INPC-R5

Lugar Origen OFICINAS INPC REGIONAL 5

Lugar Destino STA. ELENA

Kilometraje Inicio 105874 Kilometraje Fin 106124

**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 ESCUDERO Cargo DIRECTOR REGIONAL 5 INPC

Realizado Por SOTOMAYOR NARVAEZ JAVIER ALFONSO

Fecha de Emisión 2015-06-15

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

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

 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
 12/06/2015

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

REAL ALTO - SANTA ELENA

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

DIRECCION REGIONAL 5

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

15/06/2015

HORA SALIDA (hh:mm)

09H30

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

15/06/2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

16H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

ARQ. LILIAN RICAURTE - CONDUCTOR CESAR VALLEJO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

**TRASLADO DEL ARQ. LILIAN RICAURTE A INSPECCIÓN EN REAL ALTO PROVINCIA DE SANTA ELENA**
**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INPC	GUAYAQUIL REAL ALTO - GUAYAQUIL	15/06/2015	09H30	15/06/2015	16H00

**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:

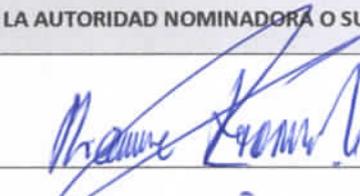
3621839000

**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 YTURALDE  
DIRECTOR TÉCNICO DE ÁREA**

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.

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

16/06/2015 ✓

**DATOS GENERALES**

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
 CESAR VALLEJO CUZCO

 PUESTO QUE OCUPA:  
 CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

 CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
 INSTITUCIONAL  
 REAL ALTO – SANTA ELENA

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

 SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ARQ, LILIAN RICAURTE  
 Nombre del señor Conductor: CESAR VALLEJO

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

TRASLADO DEL ARQ. LILIAN RICAURTE A INSPECCIÓN EN REAL ALTO PROVINCIA DE SANTA ELENA

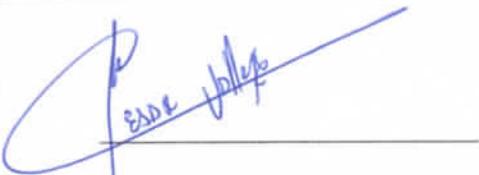
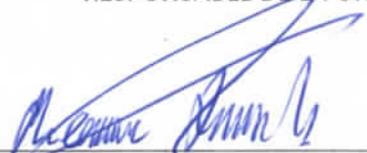
**Productos Alcanzados:**
**Listado de facturas que justifican los gastos realizados:**

Detalle de Gastos Realizados			
N.	Clase de Gasto	Monto	N. Documento

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

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

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

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	15/06/2015	15/06/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
HORA hh:mm	09H30	16H00				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTE	INPC	GUAYAQUIL-REAL ALTO-GUAYAQUIL	15/06/2015	09H30	15/06/2015	16H00
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			
 <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			
						
NOMBRE: CARGO:			<b>NOMBRE: ARQ. MIGUEL YTURRALDE</b> <b>CARGO: DIRECTOR TÉCNICO DE ÁREA</b>			

**Memorando Nro. 0046-ARH-2015-INPC-R5**

**Guayaquil, 17 de marzo de 2015**

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

**ASUNTO:** SOLICITUD DE CERTIFICACION Y COMPROMISO DE REPUESTOS, ACCESORIOS Y TASAS GENERALES IMPUESTOS LICENCIAS Y PATENTES PARA VEHÍCULOS INSTITUCIONALES DE LA REGIONAL 5

De mi consideración:

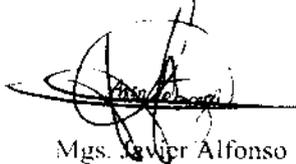
Por medio de la presente solicito a usted, se sirva autorizar a quien corresponda certificar la totalidad de los recursos existentes, en la fecha en lo que corresponde a repuestos, accesorios y tasas para vehículos institucionales de la Regional 5.

REPUESTOS Y ACCESORIOS	\$1742.40
TASAS GENERALES IMPUESTOS LICENCIAS Y PATENTES	\$ 299.58

Solicitud que la realizo con la finalidad de precautar el pago de los repuestos y accesorios, tasas generales, impuestos, licencias y patentes, durante el año 2015.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Mgs. Javier Alfonso Sotomayor Narvaez  
**ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS REGIONAL 5**

Copia:  
Sr. Econ. Fabrizio Francisco Varas Suarez  
**Presupuesto y Tesorería**

*Autenticado*  
*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:		263	27	02	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	570102	0901	001	0000	0000	Tasas Generales Impuestos Contribuciones Permisos Licencias y Patentes	\$299.58
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$299.58</b>
<b>TOTAL</b>										

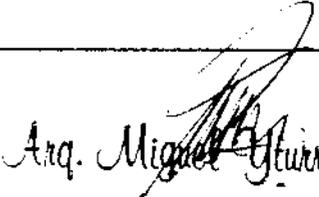
**SON:** DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE DOLARES CON 58/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**

REGIONAL 5: Certificación Presupuestaria para las Tasas generales impuestos contribuciones permisos licencias y patentes para todo el año 2015

**DATOS APROBACIÓN**

<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 27/02/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

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

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:		373	30	03	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**

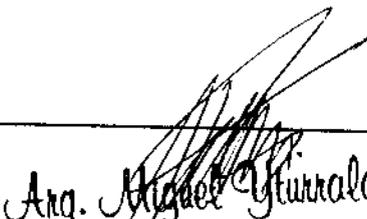
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0901	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$6,000.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$6,000.00</b>
<b>TOTAL</b>										

SON: SEIS MIL DOLARES

**DESCRIPCION:**

REGIONAL 5 - CERTIFICACION PRESUPUESTARIA DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR AUTORIZADO POR EL ARQ. MIGUEL YTURRALDE MEDIANTE SUMILLA INSERTA EN MEMORANDO 0144-AF-2015-INPC-R5.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 30/03/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

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