

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración	05	03	2015
Unid. Desc:	0000	No. CUR	1382	No. Original	1367
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	DRPC-019	642	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1706650692	NARVAEZ NICOLALDE GUILLERMO				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos 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: QUITO-NARVAEZ NICOLALDE GUILLERMO -ANALISTA DE RIESGOS- COMISION AL QUINCHE EL 6 DE MARZO 2015 PARA LA SELECCION DE BIENES MUEBLES TEXTILES DEL SANTUARIO DEL QUINCHE CERT 23

Administración Caja

Recibi Conforme

f) \_\_\_\_\_

CI \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 05/03/2015	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		05	03	2015
					<b>1367</b> <b>1367</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	DRPC-019		<b>642</b>

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1706650692	NARVAEZ NICOLALDE GUILLERMO				


### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos 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:** QUITO-NARVAEZ NICOLALDE GUILLERMO ANALISTA RIESGOS COMISION EL QUINCHE 6 MARZO 2015 SELECCION DE BIENES MUEBLES TEXTILES CERT 23

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 05/03/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

  
 12:25  
 05/03/2015

PLANILLA DE ANTICIPO DE VIATICOS, MOVILIZACION Y SUBSISTENCIAS EN EL PAIS

FECHA 05/03/2015

NOMBRES	CARGO	ZONA A	ZONA B	NO DIAS	DESDE	HASTA	TABLA DE VIATICO	VALOR DEL VIATICO DIARIO	MOVILIZACION	ALIMENTACIÓN	SUBSISTENCIA	COMBUSTIBLE	PEAJE	VALOR A RECIBIR
NARVAEZ GUILLERMO 17061	ANALISTA GESTION RIESGOS			1	06-mar	06-mar	80				40,00			40,00
<b>TOT</b>														<b>40,00</b>



la Resolución N: MRL-2014-0165 del 04 de Septiembre 2014

DESCRIPCION DE LA COMISION: Quito, Narvaez Guillermo, anticipo de viatico por comision a el Quniche del 06/03/2015 a continuar con la selección de bienes muebles textiles que pertenecen al patrimonio cultural con la realizacion de sus respectivas fotografias

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	Control Previo	Tesorería
Responsable	Responsable	Responsable

1367

“RECIBIDO PRESUPUESTO”

Hora: .....  
Firma: .....

Elaborado por: Flor Guaman

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

Nro SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DRPC-SAL-2015-019		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 04.03.2015	
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	x ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR NARVÁEZ GUILLERMO		PUESTO QUE OCUPA P5	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO-EL QUINCHE		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR RIESGOS	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh mm)
06.03.2015	08H00	06.03.2015	17H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES  
ELIZABETH CARDENAS, GUILLERMO NARVAEZ, PATRICIO RUIZ.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Continuar con la selección de bienes muebles textiles que pertenecen al Patrimonio Cultural con la realización de sus respectivas fotografías

**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	QUITO-EL QUINCHE- QUITO	06.03.2015	08H00	06.03.2015	17.30

**INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:**

PROGRAMA

GASTO CORRIENTE X

DIRECTOR(A) O SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO Banco Pichincha	TIPO DE CUENTA Ahorros	No DE CUENTA 3207051100
-------------------------------------	---------------------------	----------------------------

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

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

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
GUILLERMO NARVAEZ

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
LCDO. CÉSAR MOLINA

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
(DIRECTOR REGIONAL – DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA)**

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 quedaran insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales debera presentarse dentro del termino de - dias de cumplido el servicio institucional

Esta prohibido conceder servicios institucionales durante los dias de descanso obligatorio, con excepcion de las Maximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Maxima Autoridad o su Delegado

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
ECON. ANGELITA SUASNAVAS

**AUTORIZACION DE DESCUENTO**

FIRMA SOLICITANTE  
C.C. 1706650692

## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Id. Ejecutora. Unid. Desc:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION 23	FECHA DE ELABORACION 13   01   1
-------------------------------	---	-------------------------	-------------------------------------

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS
--	---

CLASE DE REGISTRO <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">COM</span>	CLASE DE GASTO <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">OGA</span>
---	--

### CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONT
01	00	000	001	570102	1701	001	0000	0000	Tasas Generales Impuestos Contribuciones Permisos Licencias y Patentes	\$1,200
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Vialicos y Subsistencias en el Interior	\$39,000
01	00	000	001	530803	1701	001	0000	0000	Combustibles y Lubricantes	\$4,000
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$3,000
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$47,200</b>
<b>TOTAL</b>										

SON: CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:  
 QUITO-CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIATICOS POR COMISION DE FUNCIONARIOS DEL INPC PARA EL AÑO 2015 GASTO CORRIENT (VIATICOS-COMBUSTIBLES-PASAJES AL INTERIOR-PEAJES)

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 _____ Financiero Responsable	 _____ Director Financiero
FECHA:		
13/01/2015		

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
DRPC-SAL-2015-019

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
11.03.2015

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
GUILLERMO NARVAEZ

PUESTO QUE OCUPA:  
P5

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO – EL QUINCHE

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ELIZABETH CARDENAS, GUILLERMO NARVAEZ

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Actividades Realizadas:**  
- Seleccionar y fotografiar bienes muebles que pertenecen al PC

**Productos Alcanzados:**  
Se inicia con la bodega en donde se encuentran textiles de culto y vestimentas de la Virgen, se seleccionan aproximadamente ochenta piezas de ornamentos religiosos.

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

Autorizo al INPC a descontar de mi siguiente RMU aquellos valores no justificados en mi comisión. Lcdo. Guillermo Narváez  
CI: 1706650692

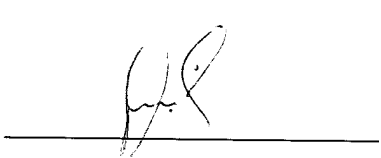
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	06.03.2015	06.03.2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	07:00	17:30	

**TRANSPORTE**

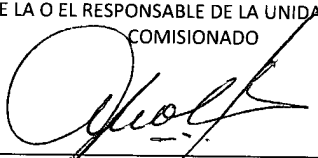
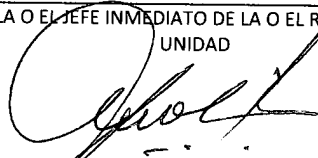
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INPC	QUITO –EL QUINCHE- QUITO	06.03.2015	07:00	06.03.2015	17:30

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

**OBSERVACIONES**

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>NOTA</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
NOMBRE: GUILLERMO NARVAEZ	

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>
	
NOMBRE: LCDO. CESAR MOLINA	NOMBRE: LCDO. CÉSAR MOLINA
CARGO: DIRECTOR RIESGOS	CARGO: DIRECTOR RIESGOS

RECIBIÓ  
CÉSAR MOLINA  
11/03/15