

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	024	03	2015	2001 1940
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		R3-2015-99	910

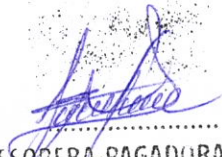

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO 29 DE OCTUBRE	Cuenta Monetaria:	4501288804			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1708067465	MENA EDISON				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0601	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: REGIONAL 3.- PARA REGISTRAR EL PAGO DE SUBSISTENCIA A FAVOR DE EDISSON MENA TÉCNICO DE RIESGOS POR COMISIÓN REALIZADA A LAS CIUDADES DE SALCEDO Y PUJILÍ LOS DÍAS 10 Y 13 DE MARZO. GASTO CORRIENTE. CERT. 292

APROBACION DE PAGO  TESORERA PAGADORA	RECIBI CONFORME  Fecha: 30/03/2015 C.I.: 1708067465
--	---

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 24/03/2015	 <hr/> Funcionario Responsable	 <hr/> DIRECTOR REGIONAL Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración		No. CUR
Unid. Desc:	0000	024	03	2015
				No. Original
				1940
				1940
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		R3-2015-99
				No. Expediente
				910

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1708067465	MENA EDISON				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0601	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: REGIONAL 3.- PARA REGISTRAR EL PAGO DE SUBSISTENCIA A FAVOR DE EDISSON MENA TÉCNICO DE RIESGOS POR COMISIÓN REALIZADA A LAS CIUDADES DE SALCEDO Y PUJILÍ LOS DÍAS 10 Y 13 DE MARZO. GASTO CORRIENTE. CERT. 292

2001

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 24/03/2015	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
R3-2015-099

 FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
16-03-2015
DATOS GENERALES

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
 Edison Mena Albarracín

 PUESTO QUE OCUPA:
 Técnico de Riesgos y Tráfico Ilícito.

 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
 Pujili-Cotopaxi

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Lic. Paulino Sánchez, sr. Juan Asquí

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
Actividades Realizadas:

Se realizó la reunión con las autoridades del distrito aduanero así como de los encargados del control del aeropuerto de Latacunga.

La otra actividad estuvo dirigida a mantener una reunión con los artesanos del canton Pujili, a los cuales se les hizo conocer la necesidad de contar o establecer la marca de los productos que comercializan hacia el extranjero.

Se aprovechó la presencia en esa localidad para realizar el monitoreo en el proyecto parroquial de la iglesia de Mulaillo

Productos Alcanzados:

Luego de la reunión mantenida con el Director de Despacho, Ing. Edson Espinoza, indicó el control que realizan en el aeropuerto en la entrada y salida de mercancías y que no contaban con un control específico para temas de PC, agregó a su exposición la necesidad de que se realice una capacitación para los miembros de Aduana.

El Jefe del Aeropuerto Internacional de Cotopaxi, MSc. Darwin Vallejo, indicó que existen cuatro instituciones que realizan controles en el lugar pero que acerca de PC, no se realiza esa actividad y considera necesario agendar una capacitación para todo el personal que se encuentra bajo su institución.

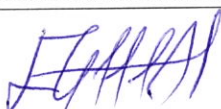
En la visita al canton Pujili, se acordó enviar la invitación para la reunión con todos los artesanos y hacerles conocer la necesidad de implementar la marca para sus productos.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	13-03-2015	13-03-2015	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	18:30	

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	institucional	Riob / Pujili	13-03-2015	07:00	13-03-2015	09:00
Terrestre	institucional	Pujili/ Riob	13-03-2015	17:00	13-03-2015	18:30

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


NOMBRE: Edison Mena A

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

FIRMAS DE APROBACIÓN
**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 DEL SERVIDOR COMISIONADO**


 NOMBRE: Arq. Sara Silva Cajas
 CARGO: **Coordinador Bienes Materiales**
**FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL
 RESPONSABLE DE LA UNIDAD**


 NOMBRE: Arq. Sara Silva Cajas
 CARGO: **Directora Regional INPC Zona 3**

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES R3-2015-099				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 13-03-2015			
VIÁTICOS		MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	x	ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR EDISSON GUILLERMO MENA ALBARRACÍN				PUESTO QUE OCUPA: Técnico de riesgos			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Pujili-Cotopaxi				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR INPC REGIONAL 3- PATRIMONIO MATERIAL			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
13-03-2015		07:00		13-03-2015		18:30	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Lic. Paulino Sánchez, sr. Juan Asqui							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE Reunión con los artesanos del canton Pujili, para establecer lineamientos para la implementación de la marca en los bienes culturales que son comercializados como productos de difusión y promoción turística. Reunión con las autoridades del aeropuerto internacional de Cotopaxi, para establecer gestiones en el control de tráfico ilícito.							
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	institucional	Riob / Pujili	13-03-2015	07:00	10-03-2015	09:00	
TERRESTRE	institucional	Pujili/ Riob	13-03-2015	17:00	10-03-2015	18:30	
INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:							
PROGRAMA:		PROYECTO		ACTIVIDAD TAREA			
GASTO CORRIENTE:		DIRECTORIO O SU DELEGADO DE PLANIFICACION: Ing. Katy Navarrete					
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: COOP. 29 DE OCTUBRE			TIPO DE CUENTA: AHORROS			No. DE CUENTA: 4501288804	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Edisson Mena A TÉCNICO DE RIESGOS				NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Arq. Sara Silva Cajas DIRECTORA INPC – REGIONAL 3			
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 autorice. <ul style="list-style-type: none"> 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.			
Arq. Sara Silva Cajas DIRECTORA INPC – REGIONAL 3							



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
R3-2015-086

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

11-03-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Edisson Mena Albarracín

PUESTO QUE OCUPA:
Técnico de Riesgos y Tráfico Ilícito.

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Salcedo-Cotopaxi

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Lic. Soledad Plaza, Arq. Julio Cazar, Arq. César García, Ab. Marco Paguay Sr. David Layedra,

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

Se realizó el taller de capacitación a los técnicos del GAD M de Salcedo de la Dirección de Desarrollo Social, Cultural y Deportes, Planificación y Fiscalización, conforme lo solicitado por el coordinador del área de patrimonio material. Luego del registro y constatación de los participantes al taller efectuado en la casa Yerovi Mcwait, de propiedad del GAD, se dio inicio a los temas agendados; marco legal, inventario de PC inmueble, mueble, criterios de catalogación, arqueología, gestión de riesgos, tráfico ilícito y conservación del patrimonio perteneciente al canton Salcedo

Productos Alcanzados:

Se capacitaron los funcionarios del GAD M de Salcedo, que pertenecen al área cultural, los mismos que han ingresado recientemente, e inician planes y proyectos vinculados al manejo de recursos culturales. Se generó un escenario de cooperación interinstitucional para mejorar la atención y el manejo de los bienes patrimoniales.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	10-03-2015	10-03-2015	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	17:00	

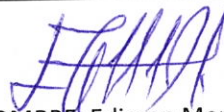
TRANSPORTE

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	institucional	Riob / Salcedo	10-03-2015	07:00	10-03-2015	09:00
Terrestre	institucional	Salcedo/ Riob	10-03-2015	15:00	10-03-2015	17:00

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


NOMBRE: Edison Mena A

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

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: Arq. Sara Silva Cajas
CARGO: **Coordinador Bienes Materiales**

NOMBRE: Arq. Sara Silva Cajas
CARGO: **Directora Regional INPC Zona 3**

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES R3-2015-086				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 10-03-2015		
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	x	ALIMENTACIÓN		
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR EDISSON GUILLERMO MENA ALBARRACÍN			PUESTO QUE OCUPA: Técnico de riesgos			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Salcedo-Cotopaxi			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR INPC REGIONAL 3- PATRIMONIO MATERIAL			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
10-03-2015	07:00	10-03-2015	17:00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Lic. Soledad Plaza, Arq. Julio Cazar, Arq. César García, Ab. Marco Paguay Sr. David Layedra,						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE Participar como expositor en el taller de capacitación a los técnicos de las diferentes áreas de GAD M de Salcedo, en temas relacionados con tráfico ilícito y la gestión de riesgos.						
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	institucional	Riob / Salcedo	10-03-2015	07:00	10-03-2015	09:00
TERRESTRE	institucional	Salcedo/ Riob	10-03-2015	15:00	10-03-2015	17:00
INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:						
PROGRAMA:	PROYECTO	ACTIVIDAD TAREA				
GASTO CORRIENTE: <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECTORIO O SU DELEGADO DE PLANIFICACION: Ing. Katy Navarrete					
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: COOP. 29 DE OCTUBRE		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 4501288804		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Edisson Mena A TÉCNICO DE RIESGOS			NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Arq. Sara Silva Cajas DIRECTORA INPC – REGIONAL 3			
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 autorice.			
			<ul style="list-style-type: none"> 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 			
Arq. Sara Silva Cajas DIRECTORA INPC – REGIONAL 3			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

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION
Unid. Ejecutora:		292	06
Unid. Desc:			03
			15

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	0601	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$4,969.00
01	00	000	001	530301	0601	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$104.30
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$5,073.30
TOTAL										

SON: CINCO MIL SETENTA Y TRES DOLARES CON 30/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

REGIONAL 3.- ACTUALIZACIÓN A LAS CERTIFICACIONES 27 Y 265 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 N° 0005-AF-2015-INPC-R3. GASTO CORRIENTE.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 06/03/2015	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Funcionario Responsable