

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración		No. CUR
Unid. Desc:	0000	014	05	2015
				No. Original
				3165
				3153
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		DRPC-39
				No. Expediente
				1441

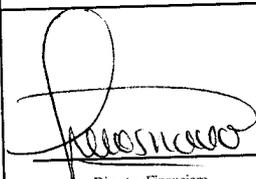
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1706650692	NARVAEZ NICOLALDE GUILLERMO				

### 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	4.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>4.00</b>
IVA										0.00
SUB - TOTAL										4.00
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>4.00</b>

**SON:** CUATRO DOLARES

**DESCRIPCION:** QUITO-NARVAEZ NICOLALDE GUILLERMO ANALISTA DE GESTION COMISION EL QUINCHE 14/05/2015 CONSERVACION PREVENTIVA EN 5 AREAS DEL SANTUARIO CP 23

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 Funcionario Responsable	 Director Financiero
FECHA:		
14/05/2015		

2

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración		No. CUR
Unid. Desc:	0000	014	05	2015
				No. Original
				3165
				3153
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		DRPC-39
				No. Expediente
				1441
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		

### DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 14/05/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

Dev: 3165

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración	014	05	2015
Unid. Desc:	0000	No. CUR	3153		
		No. Original	3153		
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	DRPC-39	1441		

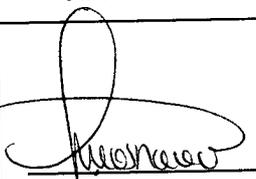
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1706650692	NARVAEZ NICOLALDE GUILLERMO				

**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	4.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>4.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>4.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>4.00</b>

**SON:** CUATRO DOLARES

**DESCRIPCION:** QUITO-NARVAEZ NICOLALDE GUILLERMO ANALISTA DE GESTION COMISION EL QUINCHE 14/05/2015 CONSERVACION PREVENTIVA EN 5 AREAS DEL SANTUARIO CP 23

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 14/05/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

<b>Institucion:</b>	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	<b>Reporte</b>	rptComprobanteGastos.rdlc		
<b>U. Ejecutora:</b>	0000	<b>Fecha Elaboración</b>		<b>No. CUR</b>	<b>No. Original</b>
<b>Unid. Desc:</b>	0000	014	05	2015	3153 3153
<b>Tipo Documento Respaldo</b>		<b>Clase Documento</b>		<b>No.</b>	<b>No. Expediente</b>
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		DRPC-39	1441
<b>Clase de Registro:</b>	COMPROMETIDO	<b>Clase de Gasto:</b>	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
<b>Banco:</b>		<b>Cuenta Monetaria:</b>			
<b>Comprobante</b>	GASTOS	<b>Numero Operación</b>		0	
<b>Beneficiario:</b>	1706650692	NARVAEZ NICOLALDE GUILLERMO			

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 14/05/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

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

FECHA 13/05/2015

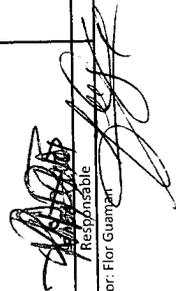
NOMBRE S	CARGO	ZONA A	ZONA B	NO DIAS	DESDE	HASTA	TABLA DE VIATICO	VALOR DEL VIATICO DIARIO	MOVILIZACION	ALIMENTACION	SUBSISTENCIA	COMBUSTIBLE	PEAJE	VALOR A RECIBIR
NARVAEZ GUILLERMO 1706650692	ANALISTA GESTION RIESGOS			1	14-may	14-may	80	0,00		4,00				4,00
<b>TOTAL PLANILLA DE PAGO</b>														
DESTINO DE LA COMISION: El Quinche														

APLICACION BASE LEGAL: De conformidad a la Resolución N: MRL-2014-0165 del 04 de Septiembre 2014

DESCRIPCION DE LA COMISION: Quito, Narvaez Guillermo, pago de subsistencias (alimentación) del 14/05/2015 a trabajos de conservación preventiva (fumigación) en 5 áreas del Santuario del Quinche.

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	Responsable
Contabilidad	Responsable
Control Previo	Responsable
Tesorería	Responsable

3103

  
Responsable

Elaborado por: Flor Guamán

"RECIBIDO PRESUPUESTO"

HORA: 8:20  
Firma: 





### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>DRPC-SAL-39-2014</b>		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) <b>13-mayo-2015</b>	
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN <input checked="" type="checkbox"/>

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>NARVÁEZ NICOLALDE GUILLEMO</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>SERVIDOR PÚBLICO 5</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>El Quinche</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>Riesgos del Patrimonio</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<b>14 - mayo - 2015</b>	<b>8:00</b>	<b>14 - mayo -2015</b>	<b>17:30</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**Guillermo Narváez, Ober Sevillano**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  
**Trabajos de conservación preventiva ( fumigación ) en 5 áreas del Santuario del Quinche**

#### 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	14 - mayo - 2015	8:00	14 - mayo - 2015	17:30

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

PROGRAMA	PROYECTO	ACTIVIDAD - TAREA:
GASTO CORRIENTE : <input type="checkbox"/>	DIRECTOR(A) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:	

#### DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: <b>BANCO PICHINCHA</b>	TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>	No. DE CUENTA: <b>3207051100</b>
---------------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
<b>GUILLERMO NARVÁEZ</b>	<b>LIC. CÉSAR MOLINA</b>

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>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.</p>
<b>MSc. ANGELITA SUASNAVAS</b> <b>DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA</b>	



RECIBIDO

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA  
 Nombre: **Ron Garmín** Hora: **16:03**  
 No. Trámite: ..... Fecha: **13/05/15**



018  
2105



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DRPC-SDAL-039-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
27 - 05 - 2015

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**NARVÁEZ NICOLALDE GUILLERMO**

PUESTO QUE OCUPA:  
**SERVIDOR PÚBLICO 5**

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
**EL QUINCHE**

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR **RIESGOS DEL PATRIMONIO**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Actividades Realizadas:**

Tratamiento entomológico (fumigación) en 5 áreas del Santuario del Quinche

**Productos Alcanzados:**

Fumigación de las siguientes áreas:

- Bodega de obras pictóricas
- Bodega de maderas
- Bodega de textiles
- Biblioteca
- Bodega del retablo antiguo

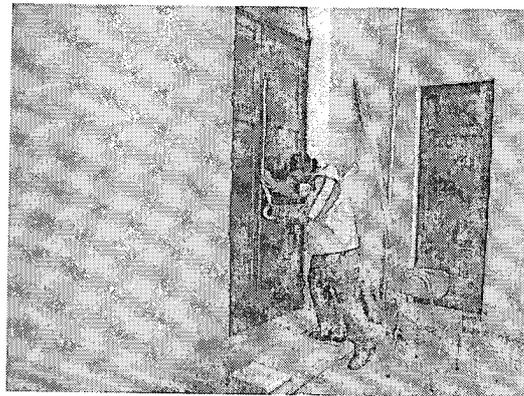
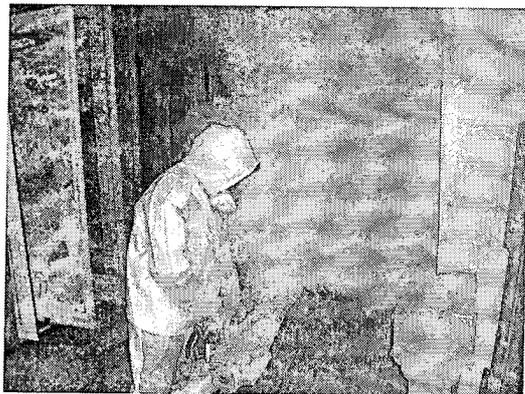
**REGISTRO FOTOGRÁFICO:**



**RECIBIDO**

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Nombre: *Almeyda* Hora: 14:30  
No. Trámite: ..... Fecha: 28/05/15



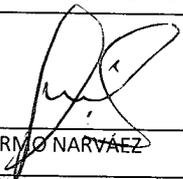
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	14-05-2015	14-05-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	8:00	17:00	

#### TRANSPORTE

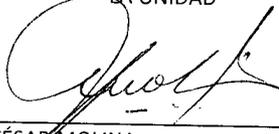
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INPC	QUITO – EL QUINCHE	14-05-2015	08:00	14-05-2015	17:00

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	NOTA
 NOMBRE: GUILLERMO NARVÁEZ	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: LIC. CÉSAR MOLINA CARGO: DIRECTOR DE RIESGOS DEL PATRIMONIO	 NOMBRE: LIC. CÉSAR MOLINA CARGO: DIRECTOR DE RIESGOS DEL PATRIMONIO