					2)	COM	PROB	ANTE	UNICO DE RE	GISTRO			
Instituc	ion:		141	INSTITUTO	NACION	IAL DE	PATRIMO	RIMONIO CULTURAL Reporte rptComprobanteGa					
U. Ejec	utora:		0000							Fecha Elaboración No. CUR No. O			
Unid. Desc: 0000										020 011 2015	8660	8631	
		Tipo I	Docum	ento Respa	ldo			Clas	e Documento	No.	No. Ex	pediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS							LIQUI	DACION D	E GASTOS	INF. 010-DRZ6	3776		
Clase de Registro			DEVE	NGADO				Gasto:	OTROS GA	- CONTRACTOR CONTRACTO	RTO DEV		
Compro	bante		GAST	os				Fecha Elaboración No. CUR No. Original 020 011 2015 8660 8631 Clase Documento No. No. Expediente 3776 Clase de Gasto: OTROS GASTOS RPA RTO DEV Gasto: None and Monetaria: Numero Operación 0					
Benefic	Beneficiario:		0102541117 QUEZADA JARA MONICA FABIOLA										
						AF	ECTA	CION P	RESUPUESTA	RIA			
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG					MONTO	
01	00	000	001	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsiste	encias en el Interior		195.00	
										TOTAL PRESUPUESTARIO		195.00	
										IVA		0.00	
										SUB - TOTAL		195.00	
										RETENCIONES IVA		0.00	
									TOTAL DEDUC	CCIONES PRESUPUESTARIO		0.00	
TOTAL A PAGAR										195.00			
SON	l :	CIE	ENTO N	OVENTA Y O	CINCO D	OLARES	3						
DES	CRIP	CION:											

	DATOS APROBACIÓN	N
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:	Controlled !	
	Funcionario Responsable	Director Financiero

PAGADO
Ing. Xiomara Castro
Fecha: 20/11/24/

						COMF	PROE	ANTE	UNICO DE REG	ISTRO	•			
Institucion: 141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMON									O CULTURAL Reporte rptComprobanteGa					T
U. Ejeci	utora:	-	0000					Fecha Elaboración No. CUR No.					No. Origin	訂
Unid. Desc: 0000										020 011 20	8631			
Tipo Documento Respaldo							1	Clase Documento No.				No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS								QUIDACION DE GASTOS INF. 010-DRZ6			6	3776		
Clase de COMPROMETIDO					Clase d Gasto:	OTROS GASTO	I	PA R	TO DEV					
Banco:								Cuenta Monetaria:						
Compre	Comprobante		GAST	ASTOS				Numero Operación					0	
Benefic	iario:		010	2541117	QUEZA	DA JARA	MONIC	A FABIOL	A					
						AFI	ECTA	CION PI	RESUPUESTARIA	<u></u>				\vdash
PG	SP	PΥ	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION				MONT	0
01	00	000	001	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistenc	ias en el Interior			198	5.00
									Ŧ	OTAL PRESUPUESTA	RIO		198	900
											IVA		C	00
										SUB - TO	TAL		195	5.00
			RETENCIONES IVA 0								00			
									TOTAL DEDUCCH	ONES PRESUPUESTA	RłO		Đ	00
····										TOTAL A PAG	GAR		195	5 00
SON	ł:	CIE	NTO N	OVENTA Y C	INCO D	OLARES								
DES	CRIPO	ION:							ENCIAS DE ARQ, MONIC CONSERVACION CAI. CE					

DATOS APROBACIÓN									
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:							
APROBADO FECHA: 20/11/2015	Afrifu								
	Funcionario Responsable	Director Financiero							





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. DE SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 10-DRZ6 FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

16-11-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR QUEZADA JARA MONICA FABIOLA

PUESTO QUE OCUPA: DIRECTORA DEL INPC R6

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO - PICHINCHA

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

REGIONAL 6

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Arq. Mónica Quezada Jara, Directora Regional 6, Dr. Cristian Serpa, Gerente CAI, Arq. Marco Velecela contratista CAI, Lcdo. Raúl Marca arqueólogo Regional 6

Nombre del Conductor:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Jueves 12 de Noviembre de 2015

09h30 aproximadamente arribé a la ciudad de Quito, llegando a INPC Matriz aproximadamente a las 11h30 en el cual cumplimos la siguiente actividad:

 Reunión de trabajo con la Arq. Olga Woolfson, Ing. Fernando Espinoza, Dra. Martha Romero en la cual se generó una hoja de ruta para temas relacionadosal mantenimiento, procedimientos a seguir para la conservación de la elipse, y estructuras arqueológicas del Complejo Arqueológico de Ingapirca.

Viernes 13 de Noviembre de 2015:

En este día se cumplieron las siguientes actividades a partir de las 08h30 aproximadamente de la mañana:

- Se mantuvo una reunión con el Ing. Javier Logroño Director de Talento Humano de INPC matriz para tratar temas del personal.
- Reunión con la Mgs. Angelita Suasnavas se revisó el proyecto de reforma para efecto de su tramitación y aprobación, se expuso y se generó una hoja de ruta técnica en relación a los trabajos que se están ejecutando en el CAI.
- Reunión con la Lic. Lilo Bayas en la cual se revisó la matriz para el informe que se presentará al Ministerio Coordinador el día Martes 17 de Noviembre del presente año.

Productos alcanzados:

- Hoja de ruta consensuada para la intervención del CAI
- Se realizó la gestión para contratar a dos personas para el mantenimiento del Sitio los mismos que iniciarán sus funciones a partir del día 18 de noviembre al 31 de diciembre de 2015.
- Aprobación de la matriz para presentar al Ministerio Coordinador realizado conjuntamente con la Lic. Lilo Bayas que se sustentarán el día Martes 17 de noviembre del presente año.
- Revisión del POA y PAC

Determinar acciones a seguir en los trabajos de conservación que se vienen ejecutando en las estructuras del CAI, definición de los trabajos a realizarse en la Elipse y cuerpo de guardias, la definición de ensayos que se efectuarán con los materiales a emplearse en los procesos de conservación del CAI.

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

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mm-aa	12-11-2015	13-11-2015
HORA hh:mm	08h40	22H45

NOMBRE DE

TRANSPORTE

TAME

TIPO DE

TRANSPORTE

(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)

AÉREO

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 estos sitios.

13/11/15

22H45

TRANSPORTE **SALIDA** LLEGADA **RUTA FECHA** HORA **FECHA** HORA hh:mm CUE - UIO 12/11/15 08h45 12/11/15 09h30

22H10

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

13/11/15

UIO-CUE

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: MONICA QUEZADA JARA

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: MONICA FABIOLA QUEZADA JARA

CARGO: DIRECTORA DEL INPC - R6 NOMBRE: MONICA FABIOLA QUEZADA JARA

CARGO: DIRECTORA DEL INPC - R6



			RAM	Ecuador	14.7				
	SC	LICITUD DE AUT	ORIZACIÓN PARA CUMI	PLIMIENTO DE SERVICIO					
Iro. 010-DRZ6				FECHA DE SOLIC	ITUD: 06/11/20	015			
VIÁTICOS	x	MOVILIZA	ACIONES	SUBSISTENCIAS	x .	ALIMENTACIÓN			
			DATOS G	ENERALES					
PELLIDOS - NOMBRES DE LA O		VIDOR RA MONICA FABI	OLA	PUESTO QUE OC		ORA REGIONAL 6			
JDAD - PROVINCIA DEL SERV	ICIO INST			NOMBRE DE LA	UNIDAD A LA Q	UE PERTENECE LA O EL	SERVIDOR		
ECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa	20103200	HORA SALIDA	A (hh:mm)	FECHA LLEGAL aaaa)		HORA LLEGADA (hi	n:mm)		
12/11/2015			08h40	13/1	1/15	20h30			
RVIDORES QUE INTEGRAN LO DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDA	M. 4 71 (M. 4 W. 4)	ARQ. MO	IALES: NICA FABIOLA QUEZAD	A JARA					
UNIÓN PARA LA CONSERVAC	IÓN DEL	COMPLEJO ARTO		227070					
**************************************			TRANS		80	0,000			
(Aéreo, terrestre,		OMBRE DE ANSPORTE	RUTA	SALI	· r	LLEGADA			
maritimo, otros)	500			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm		
AEREO		TAME	CUENCA - QUITO	12/11/2015	08h40	12/11/2015	09h30		
AEREO		TAME	QUITO - CUENCA	13/11/2015	19H45	13/11/2015	20h30		
INVERSIÓN: FAVOR CARGAR	EGRESO	A:							
PROGRAMA:		PI	ROYECTO:		ACTIVIDAD	- TAREA			
GASTO CORRIENTE :				DIRECTOR(a) SU DELEG	ADO(A) DE PLA	ANIFICACIÓN:			
		TITY			I TO SEE				
NOMBRE DEL BANCO:			TIPO DE CUENT		No. DE CUEN	TA:			
AUS	TRO			HORROS	NO. DE COEN	2000547762			
FIRMA DE	LAOEL	SERVIDOR SOLIC	TANTE	FIRMA DE LA	O EL RESPONS	ABLE DE LA UNIDAD S	OLICITANTE		
D	IA				Prof	(4)			
The	iften	egolog			Jelle	bedreeg			
		LA QUEZADA JAR				ISABLE DE LA UNIDAD S ABIOLA QUEZADA JARA			
		NOMINADORA O		con por lo men servicios institu institucionales la De no exis como la aut El informe dentro del institucional	NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorizació con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de la servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidad institucionales la Autoridad Nominadora autorice. De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicita como la autorización quedarán insubsistentes El informe de Servicios Institucionales deberá presentars dentro del término de 4 días de cumplido el serviciostitucional Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de				
				descanso obligat	orio, con exce _l cionales debida	pción de las Máximas amente justificados p	Autoridades (



ETKT2692133120833C2 FECHA/DATE: 13NOV

VUELO/FLIGHT 0179

QUEZADA/MONICA DE/FROM: QUITO A/TO: CUENCA

ASIENTO/SEAT: 10

REFERENCIA: 106

tame

		CERTIFICA	CION PRESUPI	JESTARIA						
Institucion: Unid. Ejecutora: Unid. Desc:	INSTITUTO NACIONAL	DE PATRIMONIO CULT	TURAL	NO. 0	CERTIFICACION	FECHA DE ELA	BORACIÓN 15			
Unid. Ejecutora: INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL NO. CERTIFICACION FECHA DE										
COMPROBAN D	TES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS									
CLASE DE REGIS	TRO COM	CLASE D	e gasto OGA							
		CERTIFICAC	ION DESCRIPTION	ECTA DI A						
PG SP PY	ACT ITEM UBG FT			ESTARIA						
01 00 000	001 530303 0101 00			s en el Interior		83				
				TOTAL PRE	SUPUESTARIO					
ESCRIPCION:		A PARA VIATICOS Y S	UBSISTENCIAS DE PER	RSONAL REGIONAL 6	NOVIEMBRE Y D	ICIEMBRE 2015.				
	REGISTRO COM CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO CLASE DE GASTOS COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS CERTIFICACION PRESUPUESTARIA ACT ITEM UBG FTE ORG N. Prest DESCRIPCION MO NTO O 001 503033 0101 001 0000 0000 Velacions y Subsistencias en el Interior \$1,200,000 TOTAL PRESUPUESTARIO \$1,200,000									
ESTADO		- Contract C	OBADO:		***					
APROBADO ECHA: 7/11/2015	July	0								

Funcionario Responsable