

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

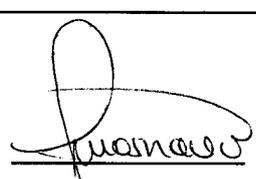
Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	016 / 010 / 2015	7658	7577	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	No. DCP-248	3295	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	1705430187	AGUIRRE RUTH ARQ.			

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	130.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										130.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										130.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										130.00

SON: CIENTO TREINTA DOLARES

DESCRIPCION: QUITO.- AGUIRRE RUTH ARQ. DIRECTORA DE CONSERVACION PAGO DE SUBSISTENCIAS LOS DIAS 15 Y 16 DE OCTUBRE AMANTA MANABI, PARA INSPECCION PREVIA A LA RECEPCION DEFINITIVA DE LA OBRA CASA SARA VELEZ EN CALIDAD DE TECNICO NO PARTICIPANTE, CP 962

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 16/10/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero



DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Ing. Elizabeth Vázquez
ADMINISTRACIÓN DE CAJA

16 OCT 2015

000001

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	016	010	2015	7658	7577
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		No. DCP-248		3295

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación					0
Beneficiario:	1705430187	AGUIRRE RUTH ARQ.					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 16/10/2015	 <hr/> Funcionario Responsable	 <hr/> Director Financiero

Doc: 7652

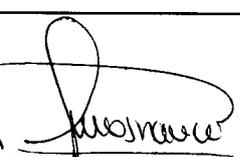
COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO											
Institucion:	141	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL					Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	0000						Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000						015	010	2015	7577	7577
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.		No. Expediente			
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			No. DCP-248		3295			
Clase de Registro:	COMPROMETIDO			Clase de Gasto:	OTROS GASTOS			RPA	RTO	DEV	
Banco:				Cuenta Monetaria:							
Comprobante	GASTOS			Numero Operación				0			
Beneficiario:	1705430187	AGUIRRE RUTH ARQ.									

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	130.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	130.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	130.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	130.00

SON: CIENTO TREINTA DOLARES

DESCRIPCION: QUITO.- AGUIRRE RUTH ARQ. DIRECTORA DE CONSERVACION PAGO DE SUBSISTENCIAS LOS DIAS 15 Y 16 DE OCTUBRE AMANTA MANABI, PARA INSPECCION PREVIA A LA RECEPCION DEFINITIVA DE LA OBRA CASA SARA VELEZ EN CALIDAD DE TECNICO NO PARTICIPANTE, CP 962

DATOS APROBACION		
ESTADO		APROBADO:
APROBADO	Instituto Nacional de Patrimonio Cultural Ecuador	
FECHA:	DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
15/10/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

Ing. William González
PRESUPUESTO

9:07
16/10/2015
000002

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	015	010	2015	7577	7577
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		No. DCP-248		3295
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0		
Beneficiario:	1705430187	AGUIRRE RUTH ARQ.				

DEDUCCIONES

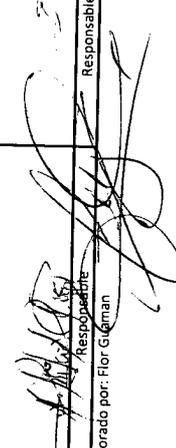
DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 15/10/2015	 <hr/> Funcionario Responsable	 <hr/> Director Financiero

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

FECHA 14/10/2015

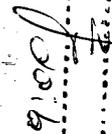
NOMBRE S	CARGO	ZONA A	ZONA B	NO DIAS	DESDE	HASTA	TABLA DE VIATICO	VALOR DEL VIATICO DIARIO	MOVILIZACION	ALIMENTACION	SUBSISTENCIA	COMBUSTIBLE	PEAJE	VALOR A RECIBIR
AGUIRRE RUTH	DIRECTORA DE CONSERVACION			2	15-oct	16-oct	130				130,00			130,00
TOTAL PLANILLA DE PAGO														
DESTINO DE LA COMISION: Manta- Manabí														

APLICACIÓN BASE LEGAL: APLICACIÓN BASE LEGAL: De conformidad a la Resolución N: MRL-2014-0165 del 04 de Septiembre 2014 DESCRIPCION DE LA COMISION: Quito, Aguirre Ruth, pago de subsistencias del 15-16/10/2015 a Manta- Manabí a realizar inspeccion previa a la recepcion definitiva de la obra Casa Sara Velez en calidad de Tecnico no participante en Obra.

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
Contabilidad	Tesoreria
 Responsable	

Elaborado por: Flor Guzman

"RECIBIDO PRESUPUESTO"

Hora: 9:00
Firma: 

"RECIBIDO PRESUPUESTO"

14 OCT 2015
Hora: 15:01
Firma: 



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Nro.- **DCP 248** FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) **14-OCTUBRE-2015**

VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	-------------------------------------	----------------	--	---------------	--	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR RUTH AGUIRRE DE LA TORRE		PUESTO QUE OCUPA DIRECTORA CONSERVACIÓN	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANTA-PORTOVIEJO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE CONSERVACION BB CC	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
15-OCTUBRE-2015	18:30	16-OCTUBRE-2015	21:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
ARQ. RUTH AGUIRRE
Inspección previa a la recepción definitiva de la obra Casa Sara Vélez, en calidad de Técnico No participante en Obra

TRANSPORTE

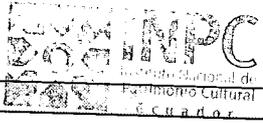
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
VUELO	TAME	QUITO-MANTA-QUITO	15-OCTUBRE-2015	18H30	16-OCTUBRE-2015	21:00

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO PACÍFICO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 1005988594
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE 		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR ARQ. RUTH AGUIRRE		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE MGS. LUCÍA CHIRIBOGA
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO (DIRECTOR REGIONAL - DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA) 		<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"> 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 <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>
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADA O SU DELEGADO SRA. ANGELITTA SUASNAVAS		



AUTORIZACION DE DESCUENTO

RECIBIDO

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Nombre: **Am... ..** Hora: **14:32** FIRMA SOLICITANTE

No. Trámite: **1410/15** Fecha: **14/10/15** C.C: 1705430187

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:		962	14	10	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
-------------------	-----	--	----------------	-----

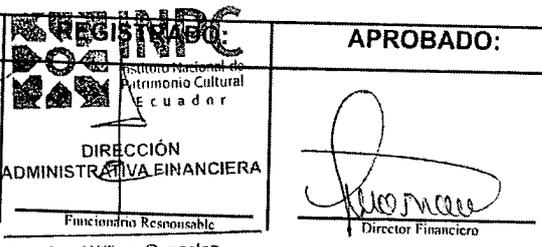
CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$318.00
01	00	000	001	570102	1701	001	0000	0000	Tasas Generales- Impuestos- Contribuciones- Permisos- Licencias y Patentes.	\$20.43
01	00	000	001	530803	1701	001	0000	0000	Combustibles y Lubricantes	\$228.00
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$20,000.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$20,566.43
TOTAL										

SON: VEINTE MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS DOLARES CON 43/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

QUITO.- CERTIFICACION PRESUPUESTARIA ACTUALIZACION DE LA CERTIFICACION No. 933 PARA ATENDER EL REQUERIMIENTO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS DEL INPC PERIODO 2015

DATOS APROBACIÓN	
ESTADO	APROBADO:
APROBADO FECHA: 14/10/2015	 <p style="font-size: small;">DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA Funcionario Responsable Ing. William Gonzalez PRESUPUESTO</p>

000005

W/M
7658



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DCP 248	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 20-10-2015
---------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR RUTH AGUIRRE	PUESTO QUE OCUPA: DIRECTORA DE CONSERVACIÓN
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANTA-PORTOVIEJO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE CONSERVACION BB CC

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL ARQ. RUTH AGUIRRE

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES REALIZADAS:

Siendo las 10h00 del 15 de octubre de 2015, se instala la comisión presidida por mi persona en calidad de técnico no participante en obra, asisten además el Arquitecto César Vélez contratista de obra, los funcionarios del INPC R4 Arquitecto Manuel Barcia Administrador de Contrato de Obra, y la Arquitecta Natasha Macías Administradora del contrato de Fiscalización, además el Arquitecto Jean Paul Demera Fiscalizador contratado de la Obra.

Se recorre cada uno de los ambientes de la Casa Sara Vélez, constatando el estado de conservación, particularmente en el afán de identificar problemas como resultado de la ejecución de la obra; se recorre tanto internamente como externamente la casa, uno a uno sus tres pisos, observando un adecuado funcionamiento en sus instalaciones y en general el estado del edificio, cabe anotar que por iniciativa del contratista, en días anteriores se procedió a resanar pequeños desprendimientos y fallas en la pintura, cuyo resultado se constata en la presente inspección.

Por lo expuesto la inspección técnica previa a la recepción definitiva se realiza sin observaciones.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	15- octubre-2015	16- octubre-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	18:30	21:00	

TRANSPORTE

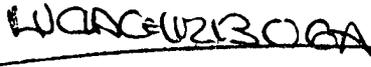
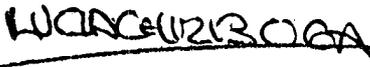
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
ÁEREO	TAME	QUITO-MANTA-PORTOVIEJO-QUITO	15- octubre-2015	18:30	16- octubre-2015	21:00

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 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
NOMBRE: ARQ. RUTH AGUIRRE	

RECIBIDO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA
Nombre: *Ruth Aguirre* Hora: 11:39
No. Tramite: Fecha: 21/10/15

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: MGS. LUCIA CHIRIBOGA CARGO: DIRECTORA CONSERVACION	NOMBRE: MGS. LUCIA CHIRIBOGA CARGO: DIRECTORA CONSERVACION

Nro	Factura	Detalle	Valor
1	769	Pago de Transporte aeropuerto hotel	5,00
TOTAL			5,00

ROQUE LOOR MILTON EGBERTO
COOP. DE TAXIS AEROPUERTO ELOY ALFARO

Dirección: Ciudadela Santa Ana calle 324 s/n Telf.: 2921166 Cel: 0993009868
Manta - Manabí - Ecuador

R.U.C.: 1303715773001

Aut. S.R.I. N° 1117238934

Fecha de Autorización 13/07/2015
DOCUMENTO **NO** CATEGORIZADO

FACTURA

S-001-001-00

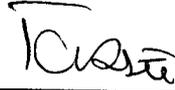
0000769

Fecha: 15- octubre - 2015

Cliente: Ruth Aguirre

Dirección: Quito

C.I./R.U.C.: 1705430189 Telf.: 2191073

Cant.	DESCRIPCIÓN	P/Unit.	V. de Venta
	Transporte Aeropuerto Hotel		5,00
1 Lx2 - 751 al 850 Valido para su Emisión hasta 13/07/2016 *Original: Adquirente *Copia: Emisor			Sub-Total \$ 5,00
			12 % I.V.A. \$
			0 % I.V.A. \$
Firma Autorizada 			TOTAL \$ 5,00
Firma Cliente 			

Roque Fernando Onofre Villamar Zambrano R.U.C. 130355976001 Aut. Graf. # 1177 Imprenta Lisasste Calle 14 sin y Av. 2 y 3 Telf. 2624188 Manabí.

