

## 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	017	09	2015	6660	6524
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INFORME 003 PL INPC	2855	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0104132410	VERDUGO SEGOVIA JUAN CARLOS				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
01	00	000	001	530303	0101	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:** REGIONAL 6: SUBSISTENCIA A FAVOR DE JUAN CARLOS VERDUGO POR COMISION A INGAPIRCA EL 31 DE AGOSTO, REUNION DE TRABAJO PARA TRATAR LOS TEMAS DE PRESUPUESTO Y PROCESOS DE CONTRATACION DEL CAI. CP. Nro. 456

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

P. No. 577  
 17/09/2015  
  
 Xiomara Costa

## 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	014	09	2015	6524 6524
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INFORME 003 PL INPC	
				2855	

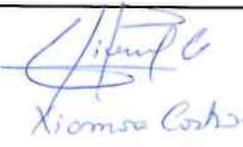
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0104132410 VERDUGO SEGOVIA JUAN CARLOS					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0101	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:** REGIONAL 6: PARA PAGO SUBSISTENCIAS A ING. JUAN CARLOS VERDUGO POR COMISION A INGAPIRCA 31-08 TEMA PRESUPUESTO CAI. CERTIFICACION NO. 456

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 _____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero
FECHA: 14/09/2015		

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

0003-PL-2015-INPC-R6

FECHA DE INFORME 01/09/2015

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
VERDUGO SEGOVIA JUAN CARLOS

PUESTO QUE OCUPA:  
ANALISTA DE PLANIFICACIÓN REGIONAL

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
INSTITUCIONAL  
INGAPIRCA-CAÑAR

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Arq. Mónica Quezada, Arq. Daniel Astudillo, Arq. Álvaro Maldonado, Lcdo. Raúl Marca, Ing. Juan Verdugo Nombre del señor Conductor: Sr. Mauricio Tapia.

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Actividades Realizadas:

- Desarrollo de propuestas de gestión para el CAI.

Productos alcanzados:

- Descripción de las herramientas y los procesos involucrados en la planificación e implementación del modelo de gestión del proyecto senplades.
- Propuesta de ayuda memoria para reunión con el Ministerio Coordinador del Conocimiento y Talento Humano en cuanto a gestión del CAI.
- Nivel de ejecución operativa y presupuestaria trazados para el CAI.

En caso de haber utilizado transporte terrestre público:

**HOJA DE RUTA**

Fecha:

Lugar de partida:

Lugar de destino:

Razón Social :

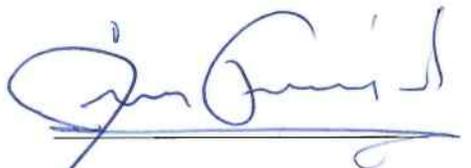
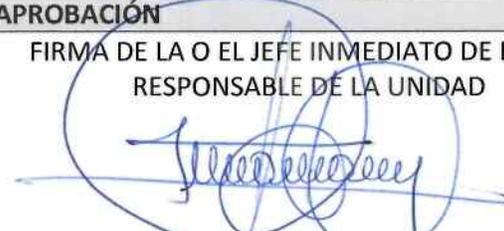
No. Documento:

Valor:

**OBSERVACIONES:**

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

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	31/08/2015	31/08/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional desde la

HORA hh:mm	11h51	20h40	salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
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	CUENCA-INGAPIRCA- CUENCA	31/08/2015	11h51	31/08/2015	20:40
<p>NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.</p>						
OBSERVACIONES						
<p>Los pasajes terrestres CUENCA-QUITO se solicitan reembolso mediante memorando</p>						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 Juan Carlos Verdugo Segovia ANALISTA DE PLANIFICACIÓN REGIONAL 6			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			
						
Arq. Mónica Quezada Directora Regional INPC-R6			Arq. Mónica Quezada Directora Regional INPC-R6			



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

0003-PL-2015-INPC-R6 FECHA DE SOLICITUD: 31/08/2015

VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN
----------	----------------	---------------	---	--------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR VERDUGO SEGOVIA JUAN CARLOS		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE PLANIFICACIÓN REGIONAL	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL INGAPIRCA-CAÑAR		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
31/08/2015	11:00	31/08/2015	16:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
Arq. Mónica Quezada, Arq. Daniel Astudillo, Arq. Álvaro Maldonado, Lcdo. Raúl Marca, Ing. Juan Verdugo

- DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE
- Reunión para Revisión de Presupuesto de Inversión – Corriente CAI.
  - Procesos de Contratación de proyectos de mantenimiento del Sitio.
  - Coordinación y ayuda memoria para la reunión establecida con el Ministerio Coordinador del Conocimiento y Talento Humano en cuanto a la ejecución del proyecto de Inversión Senplades CAI 2015.

**TRANSPORTE**

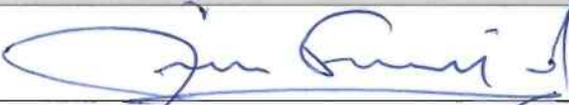
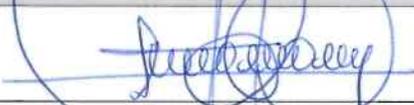
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
TERRESTRE	INPC	CUENCA-INGAPIRCA- CUENCA	31/08/2015	11h00	31/08/2015	16h30

**INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:**

PROGRAMA: <input type="text"/>	PROYECTO: <input type="text"/>	ACTIVIDAD – TAREA <input type="text"/>
GASTO CORRIENTE : x		DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: Banco del Pichincha	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 4355025200
--	----------------------------	------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>   Juan Carlos Verdugo Segovia ANALISTA DE PLANIFICACIÓN REGIONAL	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>   Arq. Mónica Quezada DIRECTORA REGIONAL 6
--	---

<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>   Arq. Mónica Quezada DIRECTORA REGIONAL 6	<p><b>NOTA:</b> 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>
---	--



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O  
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS No. 437**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

Institución INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL - DIRECCION REGIONAL 6  
RUC 1760006000001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

Ciudad CUENCA

Fecha de Vigencia Desde 2015-08-31 Hora 12:00 Hasta 2015-08-31 Hora 20:00

Motivo REUNION DE TRABAJO EN EL CAI, MOVILIZACION DE FUNCIONARIOS DE LA REGIONAL

No. Ocupantes 5

**AUTORIZACIÓN**

Fecha 2015-08-31

No. Comunicación DISPOSICION VERBAL  
DIRECTORA REGIONAL

Lugar Origen CUENCA

Lugar Destino CAÑAR-INGAPIRCA

Kilometraje Inicio 213673

Kilometraje Fin 213828

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

Nombres HERAS CALDERON PEDRO ANTONIO

Cargo CHOFER

Número de Cédula / Pasaporte 0102193430

Tipo de Licencia D

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

Número de Placa PEQ0458

Marca / Modelo SUZUKI

Color AZUL

Número Matricula A2174699

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres ARQ. MONICA QUEZADA JARA

Cargo DIRECTORA REGIONAL

Realizado Por URGILES ORTEGA GREIS DE LA NUBE

Fecha de Emisión 2015-08-31

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institución:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora		456	20	04	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	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$1,577.34
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$1,577.34</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE DOLARES CON 34/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**

REGIONAL 6 DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS Y SUBSISTENCIAS AL INTERIOR PARA FUNCIONARIO REGIONAL 6. SOLICITADO POR ARQ MONICA QUEZADA

**DATOS APROBACIÓN**

<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 20/04/2015	_____ Functionario Responsable	_____ Director Financiera