

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO


|                                        |                                               |                       |                           |                      |              |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|----------------------|--------------|
| Institucion:                           | 141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL | Reporte               | rptComprobanteGastos.rdlc |                      |              |
| U. Ejecutora:                          | 0000                                          | Fecha Elaboración     |                           | No. CUR              |              |
| Unid. Desc:                            | 0000                                          | 028                   | 01                        | 2016                 | No. Original |
| Tipo Documento Respaldo                |                                               | Clase Documento       |                           | No.                  |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                               | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | INPC-AF-R3-2016-0004 |              |
| Clase de Registro:                     |                                               | Clase de Gasto:       |                           | No. Expediente       |              |
| DEVENGADO                              |                                               | OTROS GASTOS          |                           | 99                   |              |
| Banco:                                 | BANCO PACIFICO                                | Cuenta Monetaria:     |                           | RPA RTO DEV          |              |
| Comprobante:                           | GASTOS                                        | 1048405833            |                           |                      |              |
| Beneficiario:                          | 0603414905 LAYEDRA FERNANDEZ DAVID ANDRES     | Numero Operación      |                           | 0                    |              |

### 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 | 12.00        |
| 01                                      | 00 | 000 | 001 | 530301 | 0601 | 001 | 0000 | 0000     | Pasajes al Interior                     | 2.00         |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>14.00</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00         |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>14.00</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00         |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>0.00</b>  |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>14.00</b> |

**SON:** CATORCE DOLARES

**DESCRIPCION:** REGIONAL 3.- PAGO DE SUBSISTENCIA A DAVID LAYEDRA CHOFER DEL VEHICULO PLACAS HE11058, POR TRASLADO DE TÉCNICOS A INSPECCIONES EN CUSUBAMBA 18-01-2016. C.P. 13.

|                                                                                                                                                      |                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| APROBACION DE PAGO<br><br>L. Cecilio Zarate<br>TESORERO PAGADORA | RECIBÍ CONFORME<br><br>Fecha: ...../...../.....<br>CI: ..... |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|

| DATOS APROBACION                            |                                                                                                                                     |                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                                         | APROBADO:                                                                                                                          |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>28/01/2016 | <br>Lic. Ivaias Allayca<br>ANALISTA CONTABILIDAD | <br>Arq. Sara Silva C.<br>DIRECTORA REGIONAL B |

## 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                                          | 026                            | 01                        | 2016                 | <b>210</b> <b>210</b> |
| Tipo Documento Respaldo                |                                               | Clase Documento                |                           | No.                  |                       |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                               | LIQUIDACION DE GASTOS          |                           | INPC-AF-R3-2016-0004 |                       |
|                                        |                                               |                                |                           | No. Expediente       |                       |
|                                        |                                               |                                |                           | <b>99</b>            |                       |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO                                  | Clase de Gasto:                | OTROS GASTOS              | RPA RTO DEV          |                       |
| Banco:                                 |                                               | Cuenta Monetaria:              |                           |                      |                       |
| Comprobante                            | GASTOS                                        | Numero Operación               |                           | 0                    |                       |
| Beneficiario:                          | 0603414905                                    | LAYEDRA FERNANDEZ DAVID ANDRES |                           |                      |                       |

### 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 | 12.00        |
| 01                                      | 00 | 000 | 001 | 530301 | 0601 | 001 | 0000 | 0000     | Pasajes al Interior                     | 2.00         |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>14.00</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00         |
| SUB - TOTAL                             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 14.00        |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00         |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>0.00</b>  |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>14.00</b> |

**SON:** CATORCE DOLARES

**DESCRIPCION:** REGIONAL 3.- PAGO DE SUBSISTENCIA A DAVID LAYEDRA CHOFER DEL VEHICULO PLACAS HE1058, POR TRASLADO DE TÉCNICOS A INSPECCIONES EN CUSUBAMBA 18-01-2016. C.P. 13.

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                                                  |                                                                                                  |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                      | APROBADO:                                                                                        |
| <b>APROBADO</b>      |                               |              |
| FECHA:<br>26/01/2016 | <b>Lic. Cecilia Zárate S.</b><br><small>Funcionario Regional</small><br><b>ASISTENTE ADMINISTRATIVO CONTABLE</b> | <b>Lic. Isaias Allayco</b><br><small>Director Financiero</small><br><b>ANALISTA CONTABILIDAD</b> |

243

**CALCULO DE ANTICIPO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA, MOVILIZACIONES, Y ALIMENTACIÓN EN EL PAIS  
SERVIDORES PÚBLICOS DE LAS INSTITUCIONES DEL ESTADO**

FECHA: 26/01/2015

| NOMBRE DEL FUNCIONARIO             | CARGO  | LUGAR DE COMISION  | DISTANCIA 60 Km | No. DIAS | DESDE     | HASTA     | SUBSISTENCIA | PRESENTA COPIA DE PASAJE ELECTRONICO | COMBUSTIBLE | PEAJES Y PEAJES | JUSTIFICACION DEL 70% | VALOR A PAGAR |
|------------------------------------|--------|--------------------|-----------------|----------|-----------|-----------|--------------|--------------------------------------|-------------|-----------------|-----------------------|---------------|
| Sr. David Andres Layetra Fernandez | Chofer | Cusubamba Cotopaxi | 138             | 0        | 18-ene-16 | 18-ene-16 | 40           |                                      | 0,00        | 2,00            | 0,00                  | 14,00         |
| <b>TOTAL PLANILLA DE PAGO</b>      |        |                    |                 |          |           |           |              |                                      |             |                 |                       | <b>14,00</b>  |

**DESTINO DE LA COMISION.-**

Cusubamba Cotopaxi  
 SALIDA: 8:15:00 lunes, 18 de enero de 2016  
 LLEGADA: 17:45:00 lunes, 18 de enero de 2016

APLICACION DE LA BASE LEGAL.-DE CONFORMIDAD AL ACUERDO No.MRL-2014-0165-R-OFICIAL No.325 DEL 4 DE SEP.2014, ACUERDO No.MRL-2014-0194-R-OFICIAL No.356 DEL 17 DE OCTUBRE 2014 Y ACUERDO No.MDI-2015-290 DEL 16 DE DIC. 2015.  
 DESCRIPCION DE LA COMISION.- Traslado con la camioneta chevrolet a diesel HE11058 con los técnicos a las inspecciones a cusubamba

|                                          |                                                          |
|------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA        |                                                          |
| Contabilidad                             | CONTROL PREVIO                                           |
| Tesoreria                                |                                                          |
| Lic. Isaias Allayca<br>ANALISTA CONTABLE | Lic. Cecilia Zarate<br>ASISTENTE CONTABLE ADMINISTRATIVO |



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

R3 - 2016 - 015

Riobamba 19 de Enero del 2016

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

**DAVID LAYEDRA FERNÁNDEZ**

PUESTO QUE OCUPA:

**CONDUCTOR**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

**CUZUBAMBA - COTOPAXI**

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

**ADMINISTRATIVO**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- DR. CARLOS GALLEGOS - REST. EDISON MENA

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**Actividades Realizadas:** Conducción del vehículo de la Institución de placas HEI-1058 Marca Chevrolet D-Max DIESEL color PLATEADO.

**Productos Alcanzados:** Traslado en vehículo de la Institución de placas HEI-1058, a los Técnicos de la Regional a una reunión en el Gobierno Parroquial de Salasaka. Y posteriormente una reunión en la parroquia Cuzubamba.

**Listado de facturas que justifican los gastos realizados:**

| DETALLE DE GASTO REALIZADOS |                |       |              |
|-----------------------------|----------------|-------|--------------|
| N.                          | Clase de Gasto | Monto | N. Documento |
| 1                           | PEAJE          | 1.00  | 2080549      |
| 2                           | PEAJE          | 1.00  | 2349893      |
| 3                           |                |       |              |
| 4                           |                |       |              |
| 5                           |                |       |              |

**En caso de haber utilizado transporte terrestre público:**

| HOJA DE RUTA                                                                       |  |
|------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Fecha                                                                              |  |
| Lugar de partida                                                                   |  |
| Lugar de destino                                                                   |  |
| Razón Social<br>(Nombre de la Institución que<br>brindo el Servicio de Transporte) |  |
| N. Documento                                                                       |  |
| Valor                                                                              |  |

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 18-01-2016 | 18-01-2016 | 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<br>hh:mm       | 08H15      | 17H45      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

#### TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br><small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small> | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                 | SALIDA                              |                              | LLEGADA                             |                              |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|-------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|
|                                                                          |                      |                      | FECHA<br><small>dd-mmm-aaaa</small> | HORA<br><small>hh:mm</small> | FECHA<br><small>dd-mmm-aaaa</small> | HORA<br><small>hh:mm</small> |
| TERRESTRE                                                                | INSTITUCIONAL NPC    | RIOBAMBAO- SALASAKA  | 18 - 01 - 2016                      | 08H15                        | 18 - 01 - 2016                      | 09H30                        |
| TERRESTRE                                                                | INSTITUCIONAL NPC    | SALASAKA - CUZUBAMBA | 18 - 01 - 2016                      | 12H30                        | 18 - 01 - 2016                      | 13H30                        |
| TERRESTRE                                                                | INSTITUCIONAL NPC    | CUZUBAMBA - RIOBAMBA | 18 - 01 - 2016                      | 16H00                        | 18 - 01 - 2016                      | 17H45                        |

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



SR. David Layedra  
CONDUCTOR

#### 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



Lic. Isaias Allayca T.  
ANALISTA DE CONTABILIDAD

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



Arq. Sara Silva Cajas  
DIRECTOR INPC REGIONAL 3



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
R3 - 2016 - 015

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

18 - 01 - 2016

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIA

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

DAVID LAYEDRA FERNANDEZ

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

CUZUBAMBA - COTOPAXI

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

ADMINISTRATIVO

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

18 - 01 - 2016

HORA SALIDA (hh:mm)

08H15

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

18 - 01 - 2016

HORA LLEGADA (hh:mm)

17H45

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- DR. CARLOS GALLEGOS - REST. EDISSON MENA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

**ACTIVIDADES.** Conducción del vehículo de la Institución de placas HEI-1058, Marca Chevrolet D-MAX, Diesel color PLATEADO.

**PRODUCTOS ALCANZADOS:** Traslado en vehículo de la Institución de placas HEI-1058, a los Técnicos de la Regional a una reunión en el Gobierno Parroquial de Salasaka. Y posteriormente una reunión en la parroquia Cuzubamba.

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo,<br>otros) | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE | RUTA                 | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                              |                         |                      | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                    | INSTITUCIONAL<br>NPC    | RIOBAMBA - SALASAKA  | 18 - 01 - 2016       | 08H15         | 18 - 01 - 2016       | 09H30         |
| TERRESTRE                                                    | INSTITUCIONAL<br>NPC    | SALASAKA - CUZUBAMBA | 18 - 01 - 2016       | 12H30         | 18 - 01 - 2016       | 13H30         |
| TERRESTRE                                                    | INSTITUCIONAL<br>NPC    | CUZUBAMBA - RIOBAMBA | 18 - 01 - 2016       | 16H00         | 18 - 01 - 2016       | 17H45         |

**INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:**

PROGRAMA:

PROYECTO:

ACTIVIDAD - TAREA

GASTO CORRIENTE :

DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:

*[Firma manuscrita]*

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:

BANCO DEL PACIFICO

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA:

1048405833

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

*[Firma manuscrita]*

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

*[Firma manuscrita]*

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
DAVID LAYEDRA  
CONDUCTOR

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
DR. CARLOS GALLEGOS  
ANALISTA DE PCI

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

*[Firma manuscrita]*

ARQ SARA SILVA  
DIRECTORA REGIONAL

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.

- 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

AUTORIZACION DE DESCUENTO

*[Firma manuscrita]*

FIRMA DEL SOLICITANTE

C.I.:0603414905

RUC. 1791317025001  
Contribuyente Especial  
Resolución N° NAC-0476  
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San  
Ignacio  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: Panamericana Sur km 159+352  
Tramo: Yambo - Riobamba

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1116824808  
FECHA AUTORIZACION  
28/Abr/2015  
VALIDEZ: 28/Abr/2016  
CARRIL:5N  
FACTURA:004-013-002349893  
18/Ene/2016 17:18:13  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

neral, Subrog  
ril de 2003

DO ORIGINAL

enaro Peña U  
AL DEL ES

RUC. 1791317025001  
Contribuyente Especial  
Resolución N° NAC-0476  
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San  
Ignacio  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: Panamericana Sur km 159+352  
Tramo: Yambo - Riobamba

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1116824808  
FECHA AUTORIZACION  
28/Abr/2015  
VALIDEZ: 28/Abr/2016  
CARRIL:1N  
FACTURA:004-007-002080549  
18/Ene/2016 08:58:14  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 1,00  
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
RUC/CI: 9999999999999  
ORIGINAL ADQUIRIENTE



Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

## SOLICITUD DE VEHÍCULOS

DIRECCIÓN REGIONAL 3

DENTRO

FUERA  DE LA CIUDAD

N°0854

Lugar y Fecha de Solicitud: Riobamba 18 de Enero del 2016

1. Unidad Administrativa del Solicitante: .....

2. Motivo de la movilización: Movilización de los Técnicos de la Regional a una reunión en la parroquia Salasaka y Cuzubamba

3. Lugar de la movilización: Cuzubamba - Cotacachi

4. Tiempo requerido del vehículo: Todo el día

**5. SALIDA:**

Hora: 08:15

Día: 18

Mes: Enero

**RETORNO**

Hora: 17:45

Día: 18

Mes: Enero

6. Solicitud: Aprobada

Negada

**Solicitante**

Nombre: Dr. Carlos Gallegos

C.I.: 1800931147

Firma: .....

**Director de Área ó Coordinador**

Nombre: Sr. Julio Corzo

Firma: .....

**Aprobado Responsable Adm. Fin.**

Nombre: Jed. Jesús Almarca

Firma: .....

### ORDEN DE MOVILIZACIÓN

ÁREA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Lugar y Fecha: Riobamba 18 de Enero del 2016

**1. DATOS DEL CHOFER**

Nombres y Apellidos: David Lagectora

C.I.: 0603414905

**2. DATOS DEL VEHÍCULO**

Marca: Chevrolet

Color: Plateado

Placas N°: 1181-1038

Km. Salida: 729.940

Km. Retorno: .....

**PONGASE A LA ORDEN DE:**

**3. DATOS FUNCIONARIO / SERVIDOR**

Nombres y Apellidos: Dr. Carlos German Gallegos

Cargo: Analista de Pci

C.I.: 18.120836603

4. LUGAR DE ORIGEN: Riobamba / Chimbozo

5. DESTINO: Cuzubamba / Cotacachi

6. TIEMPO DE LA COMISIÓN: Todo el día

7. VIGENCIA DIARIA DE LA ORDEN: DESDE 18/01/2016

HASTA 18/01/2016

8. VALOR COMBUSTIBLE RETORNO DE LA COMISIÓN: \$ .....

**Funcionario / Servidor Solicitante**

Nombre: Dr. Carlos Gallegos

Firma: .....

**Autorización Director Regional**

Nombre: Asa Sara Sosa

Firma: .....



### CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL

Unid. Ejecutora:

Unid. Desc:

NO. CERTIFICACION

13

FECHA DE ELABORACIÓN

07 01 16

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS

CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO

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 | \$15,000.00        |
| 01                          | 00 | 000 | 001 | 530301 | 0601 | 001 | 0000 | 0000     | Pasajes al Interior                     | \$995.00           |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>\$15,995.00</b> |
| <b>TOTAL</b>                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |                    |

**SON:** QUINCE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO DOLARES

**DESCRIPCION:**

REGIONAL 3.- CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y PASAJES DEL INTERIOR POR COMISIONES DE FUNCIONARIOS DEL INPC-R3 PERIODO 2016, SOLICITADO POR SRA. MARIA SAEZ MEMORANDO N°INPC-AF-R3-2016-0004. GASTO CORRIENTE.

#### DATOS APROBACIÓN

| ESTADO          | REGISTRADO:                                                                                                                                        | APROBADO:                                                                                                                           |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>APROBADO</b> | <br>Lic. Cecilia Zárate S.<br>ASISTENTE ADMINISTRATIVO CONTABLE | <br>Lic. Isayas Alfayca<br>ANALISTA CONTABILIDAD |

FECHA:  
07/01/2016



Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

Memorando N°. INPC-AF-R3-2016-0004-M  
Riobamba, 07 de enero de 2016

**PARA:** Lic. Cecilia Zárate  
**ASISTENTE ADMINISTRATIVO – FINANCIERO**

**ASUNTO:** Solicitud de certificación presupuestaria por pasajes al interior, viáticos y subsistencia al interior.

De mi consideración:

Por medio de la presente, solicito a usted de la manera más comedida emita una certificación presupuestaria por pasajes al interior por el valor de \$995 (novecientos noventa y cinco); por viáticos y subsistencia al interior por el valor de \$15.000 (quince mil).

Por la atención prestada a la presente, anticipo mi sincero agradecimiento.

Atentamente,

María Petrona Sáez

**SECRETARIA REGIONAL 3**



Dirección: 5 de Junio entre Primera Constituyente y Veloz.