

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración	08	06	2016
Unid. Desc:	0000	No. CUR	2539		
		No. Original	2526		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	M-INPC-DR6-2016-174-M	1093	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0102541117	QUEZADA JARA MONICA FABIOLA			

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	254.85
01	00	000	001	530301	0101	001	0000	0000	Pasajes al Interior	16.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										270.85
IVA										0.00
SUB - TOTAL										270.85
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										270.85

SON: DOSCIENTOS SETENTA DOLARES CON 85/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: REGIONAL 6: GRUPO 530000. QUEZADA JARA MONICA, VIATICOS POR COMISION A QUITO DEL 23 AL 26 DE MAYO, REUNION DE TRABAJO PARA LA REVISION, PRESENTACION DE TARIFAS Y PRESUPUESTO DEL COMPLEJO ARQUEOLOGICO INGAPIRCA. C.P.Nro. 369

DATOS APROBACION	
ESTADO	REGISTRADO: INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL REGIONAL 6
	APROBADO:
SOLICITADO	APROBADO
FECHA:	 Cpa. Greis Urgiles Director Financiero
	 Funcionario Responsable

Instituto Nacional de Patrimonio Cultural Regional 6

PAGADO

 Ing. Xiomara Castro
 Fecha: 9/26/2016

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	07	06	2016	2526
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		1093	
		No.		M-INPC-DR6-2016-174-M	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0102541117 QUEZADA JARA MONICA FABIOLA					

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	254.85
01	00	000	001	530301	0101	001	0000	0000	Pasajes al Interior	16.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										270.85
IVA										0.00
SUB - TOTAL										270.85
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										270.85

SON: DOSCIENTOS SETENTA DOLARES CON 85/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: REGIONAL 6: GRUPO 530000. QUEZDA JARA MONICA FABIOLA POR VIATICOS COMISION A QUITO DEL 23 AL 26 DE MAYO DE 2016. REUNION DE REVISION Y PRESENTACION TARIFAS Y PRESUPUESTO DEL COMPLEJO ARQUEOLOGICO INGAPIRCA. C.P.NO. 369

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 07/06/2016	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



Instituto Nacional de
Patrimonio Cultural

CALCULO DE ANTICIPO DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS, MOVILIZACIONES Y ALIMENTACION EN EL PAIS
SERVIDORES PUBLICOS DE LAS INSTITUCIONES DEL ESTADO
FECHA 01/06/2016

NOMBRES	CARGO	LUGAR DE COMISION	DISTANCI A 100 Km	No. DIAS	DESDE	HASTA	VALOR VIATICO \$	VALOR SUBSISTENCIA \$	PRESENTA COPIA DE PASAJE ELECTRONICO	COMBUSTIBLE	PEAJE/GARAJE	JUSTIFICACION DEL 70% DEL VIATICO	30% VIATICO	TOTAL A RECIBIR
QUEZADA JARA	DIRECTORA REGIONAL	QUITO	451 KM	4 DIAS	23/05/2016	26/05/2016	390,00	0,00	SI		16	137,85	117	270,85
MONICA FABIOLA														
C.I.No. 0102541117														
TOTAL DE PAGO DE COMISION														270,85

DESTINO DE LA COMISION.- QUITO
 SALIDA A LAS 20H15 EL 23 DE MAYO DE 2016
 LLEGADA A LAS 13H15 DEL 26 DE MAYO DE 2016

APLICACION DE LA BASE LEGAL.- DE CONFORMIDAD AL ACUERDO No. MRL-2014-0165-R. OFICIAL No. 326 DEL 4 DE SEP. 2014, ACUERDO No. MRL-2014-0194-R. OFICIAL No. 356 DEL 17 DE OCTUBRE 2014 Y ACUERDO No. MDT-2015-290 DEL 16 DE DIC. 2015.
 MODIFICACION PAGO VIATICOS: REGISTRO OFICIAL NO. 724 DEL 1 DE ABRIL DE 2016.

DESCRIPCION DE LA COMISION.- REUNION DE REVISION Y PRESENTACION TARIFAS Y PRESUPUESTO DEL COMPLEJO ARQUEOLOGICO INGAPIRCA

CONTROL PREVIO	
CONTABILIDAD	TESORERIA
RESPONSABLE	RESPONSABLE



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. 08-DR26	FECHA DE SOLICITUD: 23-05-2016
--------------	-----------------------------------

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	x	ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	--	---------------	---	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR QUEZADA JARA MONICA FABIOLA		PUESTO QUE OCUPA: DIRECTORA REGIONAL 6	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO-PICHINCHA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR REGIONAL 6	
FECHA SALIDA (dd-mm-aa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
23-05-2016	20H15	26-05-2016	13H15

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
ARQ. MONICA FABIOLA QUEZADA J., DR. CRISTIAN SERPA E.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

-REVISIÓN Y PRESENTACIÓN TARIFAS COMPLEJO DE INGAPIRCA

TRANSPORTE

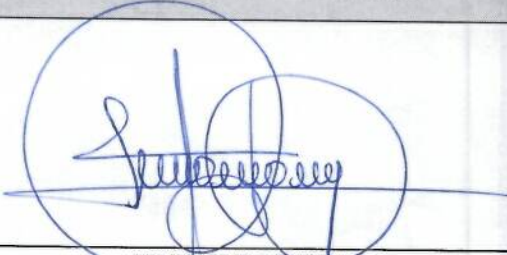
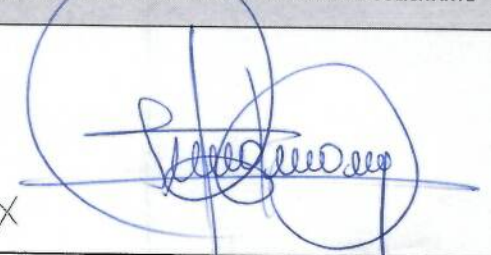
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TAME	INPC	CUENCA – QUITO	23-05/2016	20H15	23-05/2016	21h00
TAME	INPC	QUITO– CUENCA	26-05/2016	12H30	26/05/2016	13H15

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:


PROGRAMA:	PROYECTO:	ACTIVIDAD – TAREA
GASTO CORRIENTE : X	DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:	

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: AUSTRO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 2000547762
-----------------------------	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR ARQ. MONICA FABIOLA QUEZADA JARA	 NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ARQ. MONICA FABIOLA QUEZADA JARA

Recibido, 10/6/2016

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	
	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>DIRECTORA REGIONAL INPC - R6</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>

<p>AUTORIZACION DE DESCUENTO:</p>  <p>FIRMA DEL FUNCIONARIO</p> <p>C.I:</p>
--

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES

08 DRZ.R-6

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

30 - 05 - 2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
ARQ. MONICA QUEZADA JARA

PUESTO QUE OCUPA:
DIRECTORA REGIONAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

QUITO - PICHINCHA

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Arq. Mónica Quezada Jara, Dr. Cristian Serpa Encalada

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Lunes 23 de mayo de 2016.

- Salimos desde la ciudad de Cuenca a las 20h15 llegando a Tababela las 21 h00 y a Quito 10h30 aproximadamente.

Martes 24 de mayo de 2016.

Este día cumplimos con las siguientes actividades:

- 09h00 hasta las 18h30 Mantuvimos reunión para la presentación de las Tarifas y Análisis Presupuestario para el Complejo Arqueológico de Ingapirca, entre los temas se trató la parte legal.

Miércoles 25 de mayo de 2016.

- 08h30 aproximadamente revisamos la presentación con la sra. Directora Ejecutiva Mgs. Lucía Chiriboga
- 11h00 Se realizó la revisión con la Mgs. Lucía Chiriboga, Dr. Joaquín Moscoso, y el asesor del Ministerio de Cultura con referencia a las Tarifas para el ingreso al Complejo de Ingapirca, también se trataron temas de coordinación general del CAI hasta las 19h00.

Jueves 26 de mayo de 2016.

Salimos con dirección al aeropuerto a las 10h00 aproximadamente, para la hora de salida 12h30, arribando a la ciudad de Cuenca 13h15.

Productos Alcanzados

- Reunión de revisión y presentación de Tarifas y Presupuesto del Complejo Arqueológico de Ingapirca.

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

Detalle de gastos realizados

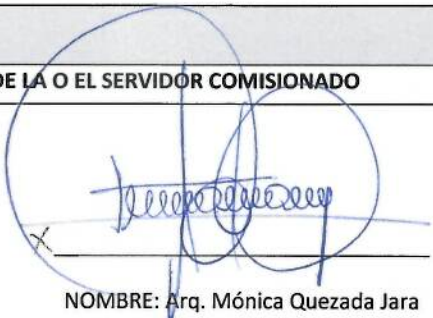
N.	Clase de Gasto	Monto	N. Documento
1	ALIMENTACION	9.65	064-001-000022611
2	ALIMENTACION	10.00	004-001-000009491
3	ALIMENTACION	7.03	129-003-000084690
4	HOSPEDAJE	54.50	001-001-00029586
5	HOSPEDAJE	25.00	001-001-0029592
6	TRANSPORTE	16.00	001-001-000000173
7	ALIMENTACION	14.95	001-001-000246650
8	ALIMENTACION	16.72	001-001-23992

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	23-05-2016	26-05-2016	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 hh:mm	20h15	13H15	

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
AEREO	TAME	CUENCA – QUITO	23-05-2016	20H15	23-05-2016	21H00
AEREO	TAME	QUITO – CUENCA	26-05-2016	12H30	26-05-2016	13H15

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: Arq. Mónica Quezada Jara	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: Arq. Mónica Quezada Jara CARGO: Directora Regional INPC - R6	 NOMBRE: Arq. Mónica Quezada Jara CARGO: Directora Regional INPC - R6


Boarding pass
Pase a bordo

2692133490531C **0869400**

Passenger Name/Nombre del pasajero
QUEZADA/MONICA

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
CUE	UIO	EQ174
Class Clase	Date Fecha	Departure Time/ Hora de Salida
K	23MAY	2015
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
1945	3	11F
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
1	0	96

tame.com.ec 

Weight:

EQ: N° 102954

VIA
QUITO

AIRLINE EQ	FLIGHT
----------------------	--------

BOARDING PASS

NAME
QUEZADA/MONICA

FREQUENT FLYER NO

FROM
**QUITO
CUENCA**

FLIGHT	CLASS	DATE	TIME
EQ 0155	K	26MAY	12:30
GATE	BOARDING TIME	SEAT	SMOKE
	12:00	16C	NO

76

2133490531C2

Mesa #15
Trans#: 146918 Serv: PCis
23/05/2016 22:05:16 #Cust:1

Cant.	Descripcion	Costo
1	R Guitig 330 ml	\$ 1.70
1	R Lomo de Cerdo Papa Fr	\$ 6.92
	SubTotal	\$ 8.62
	IVA	\$ 1.03

TOTAL: \$ 9.65

DATOS PARA RECIBO

Nombre _____

Direccion _____

Telef _____

RUC/CC _____

<-REIMPRESO->

SHEMLON S.A.

Matriz: Corea 126 y Av. Amazonas
Ruc : 1792049504001
Contribuyente Especial Resolucion: 214
Sucursal: PICHINCHA QUITO TABABELA CC
QUITO AIRPORT CENTER PISO 3 PC301
Aut. Autoimpresor: 1117976305
Fecha Autorizacion: 02/12/2015
Fecha Validez: 02/12/2016
Factura No.: 064-001-000022611
Serv: EVaca
Transacción: 146918
Estado: Original Adquiriente
Fecha Emision: 23/05/2016 22:05
Cliente: MONICA QUEZADA
Ruc/CI: 0102541117
Fono: 4116320
Direc.: CUENCA

Cant.	Descripcion	P.Unit	Costo
1	R Guitig 330 ml	\$1.70	\$1.70
1	R Lomo de Cerdo	\$6.92	\$6.92
	Subtotal:		\$ 8.62
	Base IVA12:		\$ 8.62
	IVA12:		\$ 1.03
	TOTAL:		\$ 9.65
	EFFECTIVO		\$ 9.65

Original Adquiriente



CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

IDALIA DEL ROCIO CANCHINGRE ZAMBRANO

R.U.C. 1306576727001

NOTA DE VENTA S 004-001

000009491

Dirección: La Mariscal - Páez N24-39 y Mercadillo
Telf.: 2237-978 / 0987400541 / 0984189916
QUITO - ECUADOR

Autorización SRI. 1118454718
VALIDO HASTA 04 DE MARZO DEL 2017

Cliente: Rónica Quezada
Dirección: Cuenca Telf.: 4116324
CIRUC.: 010254112 Fecha: 24/05/2016

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Almuerzo</u>		<u>10,00</u>
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$200,0			TOTAL <u>10,00</u>
FIRMA AUTORIZADA			FIRMA CLIENTE

MEGA SOLUCIONES TRIBUTARIAS MOGOLLON CEPEDA MARIO ENRIQUE TELF: 2544949 R.U.C. 1714864889 001 AUT. 3326
FECHA DE AUT. 04 DE MARZO DEL 2016 DEL 09001 AL 10000 ORIGINAL ADQUIRIENTE COPIA: EMISOR

INT FOOD SERVICES CO

Matriz: Corza 126 y Av. Amazonas
RUC : 1791415132001
Contribuyente Especial Resolución: 155
Sucursal: AV. NACIONES UNIDAS Y
6 DE DICIEMBRE
Aut. Autoimpresor: 1117976315
Fecha Autorización: 02/12/2015
Fecha Validez: 02/12/2016
Factura No.: 129-003-0000084690
Serv: YCarrasco Trans: 972209
Local: 98
Estado: Original Adquiriente
Fecha Emisión: 24/05/2016 19:22
Cliente: QUEZADA JARA MONICA
RUC/CI: 0102541117 Fono: 072850988
Direc.: CUENCA

Cant.	Descripcion	P. Unit	Costo
1	Combo Pop Corn	\$4.69	\$4.69
1	Agranda Papa Co	\$0.71	\$0.71
1	Sundee Jr. Frut	\$0.88	\$0.88
Subtotal:			\$ 6.28
Base IVA12:			\$ 6.28
IVA12:			\$ 0.75
TOTAL:			\$ 7.03
EFECTIVO			\$ 7.03

Original Adquiriente



HOTEL RICK'S
Un lugar que marca la diferencia

FACTURA

N° 001-001-0029586

Alemán Carrillo William Alexander

RUC: 1707754790001

Carión 475 y Reina Victoria

Telf.: 2222-192, 2222-522 • 2543-276

AUT. S.R.I. 1117935089

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 24/Noviembre/2016

FECHA: 25-05-2016

CLIENTE: Monica Quezada

DIRECCION: Cuenca

TELF.: 4116324 R.U.C.I.: 010254111-3

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
2	Por hospedaje de noche, los noches 23 y 24 de mayo 2016 Hab 201		48,66
		SUBTOTAL	48,66
		12 % I.V.A.	5,84
		TOTAL	54,50

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

ORIGINAL BLANCO: CLIENTE • COPIA ROSADA: EMISOR

[Handwritten signature]

JOSE GUSTAVO CASTRO DUQUE • RUC 1707312086001 • AUT. 1624
IMPRESO DEL 0027801 AL 0029800 • FECHA DE CADUCIDAD: 24/Noviembre/2016

VILLAGOMEZ ZURITAMARIA BELEN
RUC.: 1715466031001
Autorización SRI No 13183150214
FACTURA 001-001
0023992

Coffee TOV RESTAURANTE - BAR
CALLE TRINIDAD
NO. 200
Cuenca, Ecuador
Calle Reina Victoria N28-168 y La Neta
a una cuadra del Burguer King
Edificio Museo Mundalite
Telf: 022 395 395 Cel: 0983 479 880
E-mail: coffee@tov.com

Orden: 23265 25-May-2016 17:07
HEBA: 20 MONICA Cusip: 23972
FAX: 1 CAJA: 1 F -701
Tel: 0102541117
Nombre: MONICA QUEZADA

1 CAMARON AL AJI 9,75 9,75
2 AMERICANO 1,25 2,50
1 ZANUCACHINO 2,40 4,80

SUBTOT. 17,05 17,05
DESCT. 0,00
SUBFIN. 17,05
IVA 12% 2,05 1,61
SERV 10% 1,71 1,71
TOTAL 20,31 16,72

IA AUTORIZADA GRACIAS POR SU VISITA RECIBI CONFORME
Impresora: Otto Pili Hilda Merlene RUC. 1705754800001 • Aut. 1556 •
Autorización: 13/Febrero/2016 • Caduca 15/Febrero/2017 Del 0020051 al 0030050
IA LLEVAR CONTABILIDAD ORIGINAL CLIENTE / COPIA EMISOR

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

Reyes Flores Luis Alberto

SERVICIOS PRESTADOS

Dic.: José Calama E8 29 y Av. Diego de Almagro
Telf.: 022 522 179 / 099 317 6906 • Quito - Ecuador
Email: trasporteluis@hotmail.com

R.U.C. 1720821998001
NOTA DE VENTA S 001-001
000000173
Autorización SRI 1118410715
VÁLIDO HASTA 28 DE FEBRERO DEL 2017
ACTIVIDADES DE SERVICIO INMÓVIL \$ 250.0

Fecha: 26/05/2016 RUC/C.I.: 0102541117
Cliente: Mónica Quezada
Dirección: Cuenca Telf.: 011 6324

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	Servicio de transporte		9000
		TOTAL	20000

DOCUMENTO CATEGORIZADO: 81

Firma Autorizada: [Firma] FIRMA CLIENTE: [Firma]

IMPRESO DEL: 25 DE FEBRERO DEL 2016 DEL 00107 AL 00200 ORIGINAL ADQUIRIENTE COPIA: EMISOR



FACTURA
Nº 001-001-0029592

Alemán Carrillo William Alexander
RUC: 1707754790001
Carrion 475 y Reina Victoria
Telf.: 2222-192 • 2222-522 • 2543 276

AUT. S.R.I. 1117935089
FECHA DE AUTORIZACIÓN: 24/Noviembre/2015

FECHA: 26-05-2016
CLIENTE: MONICA QUEZADA
DIRECCIÓN: QUEPTA
TEL.: R.U.C./C.I.: 0102541117

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Ron Concepto Hospedaje		2232
		SUBTOTAL	2232
		% I.V.A.	268
		TOTAL	2500

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

FIRMA AUTORIZADA: [Firma]

IMPRESO DEL: 0027801 AL 0028800 - FECHA DE CADUCIDAD: 24/Noviembre/2016

ORIGINAL BLANCO: CLIENTE - COPIA ROSADA: EMISOR



R.U.C. 1792358078001
Documento Categorizado: NO

NURESTAURANT S.A.

FACTURA
002-001-000142557

Fecha de Autorización: 04/Mayo/2016
AUT S.R.I. 1118748196

CC/RUC: 0102541117
Nombre: MONICA
QUEZADA
Direccion:
Telefono:

NuRest-Azuca Bis
12003 Anita B Transaccion: 381360

Tbl K2 Chk 5056 Est 0
05/25/16 20:35:30

Cant Descripcion P/U Total

1	Fuente Pilsene	0.00	0.00
1	Cab Costilla Cer	12.25	12.25
1	Cab Pilsener	0.00	0.00
2JJ			

BASE 0:	0.00
BASE 12:	12.25
Descuento:	0.00
12% IVA:	1.47
10% Servicio:	1.23

Total 14.95
Efectivo 15.00
Cambio: 0.05

-----12003 Check Closed-----
-----26/05/2016 00:04-----

002-001-000142521

FIRMA AUTORIZADA CLIENTE

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL

Unid. Ejecutora:

Unid. Desc:

NO. CERTIFICACION

369

FECHA DE ELABORACIÓN

01 04 16

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	\$5,495.31
01	00	000	001	530301	0101	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$122.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	\$5,617.31
									TOTAL	

SON: CINCO MIL SEISCIENTOS DIECISIETE DOLARES CON 31/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

REGIONAL 6: GRUPO 530000 DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS Y REEMBOLSO DE PASAJES AL INTERIOR A DICIEMBRE 2016 PARA FUNCIONARIOS R6 SOLICITADO POR ARQ. MONICA QUEZADA SEGUN MEMORANDO INPC-DR6-2016-174-M (ACTUALIZACION C.P.No. 339)

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 _____ Funcionario Responsable	_____ Funcionario Responsable

FECHA:
01/04/2016