

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

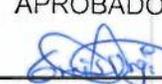
|  |   |                             |                           |                |                |     |
|--|---|-----------------------------|---------------------------|----------------|----------------|-----|
| Institucion:                           | 141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL | Reporte                     | rptComprobanteGastos.rdlc |                |                |     |
| U. Ejecutora:                          | 0000  | Fecha Elaboración           |                           | No. CUR        | No. Original   |     |
| Unid. Desc:                            | 0000  | 06                          | 010                       | 2016           | 4186 4177      |     |
| Tipo Documento Respaldo                |   | Clase Documento             |                           | No.            | No. Expediente |     |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | LIQUIDACION DE GASTOS       |                           | INF. 14 DRZ R6 | 1707           |     |
| 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 | 157.96        |
| 01                                      | 00 | 000 | 001 | 530301 | 0101 | 001 | 0000 | 0000     | Pasajes al Interior                     | 16.00         |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>173.96</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>173.96</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>173.96</b> |

**SON:** CIENTO SETENTA Y TRES DOLARES CON 96/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** REGIONAL 6: GRUPO 530000. QUEZADA JARA MONICA, COMISION A QUITO DEL 21 AL 23 SEPTIEMBRE, REUNIONES DE TRABAJO CON LA DIRECCION EJECUTIVA, AREA FINANCIERA, AREA RRHH, PRESENTACION DEL PROYECTO CAI CON FONDOS BID. ANALISIS DE PRESUPUESTO, GESTIONES PARA REFORMA. CP. No. 369.

| DATOS APROBACION |   |  |
|------------------|---|--|
| ESTADO           | REGISTRADO:   | APROBADO:  |
| SOLICITADO       |  |  |
| FECHA:           |   |  |
|                  | Funcionario Responsable   | Cpa. Greis Urgiles<br>Director Financiero  |

Instituto Nacional de Patrimonio Cultural Regional 6

PAGADO

Ing. Xiomara Castro

Fecha: 6/10/2016

**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  | 05                    | 010                       | 2016           | 4177 4177      |
| Tipo Documento Respaldo                |   | Clase Documento       |                           | No.            | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | INF. 14 DRZ R6 | 1707           |

|                    |              |                             |              |     |     |     |
|--------------------|--------------|-----------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| 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 | 157.96        |
| 01                                      | 00 | 000 | 001 | 530301 | 0101 | 001 | 0000 | 0000     | Pasajes al Interior                     | 16.00         |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>173.96</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>173.96</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>173.96</b> |

**SON:** CIENTO SETENTA Y TRES DOLARES CON 96/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** REGIONAL 6: GRUPO 530000. QUEZADA JARA MONICA FABIOLA, COMISION QUITO DEL 21 AL 23 SEPTIEMBRE 2016. TEMA REUNION DIRECCION EJECUTIVA, AREA FINANCIERA, AREA RRHH, TEMA CAI Y FONDOS BID. CP. No. 369.

| DATOS APROBACIÓN     |   |           |
|----------------------|---|-----------|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO: |
| APROBADO             |  |           |
| FECHA:<br>05/10/2016 |   |           |



**CALCULO DE ANTICIPO DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS, MOVILIZACIONES Y ALIMENTACION EN EL PAIS**  
**SERVIDORES PUBLICOS DE LAS INSTITUCIONES DEL ESTADO**  
**FECHA 02/09/2016**

| NOMBRES                          | CARGO              | LUGAR DE COMISION | DISTANCI A 100 Km | No.DIAS | DESDE      | HASTA      | VALOR VIATICO \$ | VALOR SUBSISTENCIA \$ | PRESENTA COPIA DE PASAJE ELECTRONICO | COMBUSTIBLE | PASAJE | JUSTIFICACION DEL 70% DEL VIATICO | 30% VIATICO | TOTAL A RECIBIR |
|----------------------------------|--------------------|-------------------|-------------------|---------|------------|------------|------------------|-----------------------|--------------------------------------|-------------|--------|-----------------------------------|-------------|-----------------|
| QUEZADA JARA                     | DIRECTORA REGIONAL | QUITO             | 451 KM            | 2 DIAS  | 21/09/2016 | 23/09/2016 | 260,00           | 0,00                  | si                                   |             | 16     | 79,96                             | 78          | 173,96          |
| MONICA FABIOLA                   |                    |                   |                   |         |            |            |                  |                       |                                      |             |        |                                   |             |                 |
| C.I.No. 0102541117               |                    |                   |                   |         |            |            |                  |                       |                                      |             |        |                                   |             |                 |
| <b>TOTAL DE PAGO DE COMISION</b> |                    |                   |                   |         |            |            |                  |                       |                                      |             |        |                                   |             | <b>173,96</b>   |

**DESTINO DE LA COMISION.- QUITO**

SALIDA A LAS 20H30 EL 21 DE SEPTIEMBRE DE 2016  
 LLEGADA A LAS 19H30 DEL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2016

**APLICACIÓN 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 DIRECCION EJECUTIVA, AREA FINANCIERA, AREA TALENTO HUMANO PARA TEMA CAI Y FONDOS BID.

|                       |                    |
|-----------------------|--------------------|
| <b>CONTROL PREVIO</b> |                    |
| <b>CONTABILIDAD</b>   | <b>TESORERIA</b>   |
|                       |                    |
| <b>RESPONSABLE</b>    | <b>RESPONSABLE</b> |

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

14 DRZ.R-6

27/09/2016

**DATOS GENERALES**

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

PUESTO QUE OCUPA:  
DIRECTORA REGIONAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

QUITO - PICHINCHA

ADMINISTRATIVO

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

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Miércoles 21 de septiembre de 2016.**

Salí desde Cuenca con destino a la ciudad capital a las 20h30, llegando a Tababela a las 21h15 y llegando a Quito a las 22h30 aproximadamente.

**Jueves 22 de septiembre de 2016.**

Este día cumplimos las siguientes actividades:

- Reunión en la Coordinación Técnica con Mgs. Tania García sobre Proyecto Complejo Ingapirca
- Reunión con Mgs. Lorena Narváez S. Directora de Talento Humano sobre temas de personal (Inmaterial-Arquitectura-Talento Humano)
- Reunión Dirección Financiera para tratar con Mgs. Suasnavas temas de presupuesto CAI y regional
- Reunión con Directora Ejecutiva Mgs. Lucía Chiriboga para tratar sobre la gestión del CAI y sobre talento Humano, también sobre la Escuela taller de Pile y coordinación reunión en Manabí; y presentación del proyecto CAI-BID para la construcción del centro de investigación.

**Viernes 23 de septiembre de 2016.**

- Por situaciones fuera del alcance y por disposición de la empresa TAME la hora del vuelo se cambió de las 12h30 para las 19h30, llegando a la ciudad de Cuenca a las 20h15 aproximadamente.

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

- Reunión con Directora Ejecutiva para hablar sobre proyecto CAI y presentación del proyecto con fondos BID
- Reunión con Directora de Talento Humano, requerimientos
- Reunión con Directora de Financiero, presupuestos CAI y regional
- Reunión con la Directora de la Coordinación Técnica

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

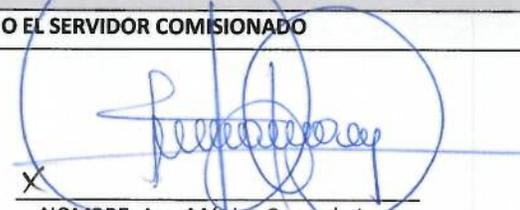
**Detalle de gastos realizados**

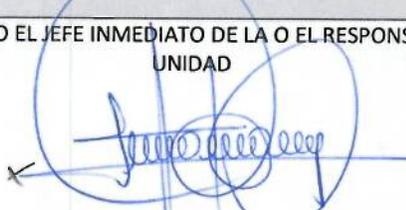
| N. | Clase de Gasto | Monto   | N. Documento |
|----|----------------|---------|--------------|
| 1  | Alimentación   | 7.50 ✓  | 087100       |
| 2  | Alimentación   | 13.96 ✓ | 000150342    |
| 3  | Alimentación   | 4.00 ✓  | 0002882      |
| 4  | Hospedaje      | 54.50 ✓ | 00030991     |
| 5  | Transporte     | 16.00 ✓ | 001725       |
|    |                |         |              |
|    |                |         |              |
|    |                |         |              |

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA   |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 21/09/2016 | 23/09/2016 | 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       | 20h30      | 20h15      |  |

| TRANSPORTE  |                      |                |                      |               |                      |               |
|---|----------------------|----------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA           | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|   |                      |                | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| AÉREO   | TAME                 | CUENCA – QUITO | 21/09/2016           | 20H30         | 21/09/2016           | 21H15         |
| AÉREO   | TAME                 | QUITO - CUENCA | 23/09/2016           | 19H30         | 23/09/2016           | 20H15         |

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

| OBSERVACIONES  |   |
|--|---|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b><br><br><br><input checked="" type="checkbox"/><br>NOMBRE: Arq. Mónica Quezada Jara | <b>NOTA</b><br>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   |  |
|--|--|
| <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b><br><br><br><input checked="" type="checkbox"/><br>NOMBRE: Arq. Mónica Quezada Jara<br>CARGO: Directora Regional INPC - R6 | <b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b><br><br><br><input checked="" type="checkbox"/><br>NOMBRE: Arq. Mónica Quezada Jara<br>CARGO: Directora Regional INPC - R6 |



Boarding pass  
Pase a bordo

269213369459401

0794758

Passenger Name/Nombre del pasajero

QUEZADA/MONICA

| From<br>Desde | To<br>Hacia | Flight Number<br>Vuelo N° |
|---------------|-------------|---------------------------|
| CUE           | UIO         | EGL74                     |

| Class<br>Clase | Date<br>Fecha | Departure Time<br>Hora de Salida |
|----------------|---------------|----------------------------------|
| L              | 21 SEP        | 2015                             |

| Boarding Time<br>Hora de Embarque | Gate<br>Puerta | Seat<br>Asiento |
|-----------------------------------|----------------|-----------------|
| 1945                              | 2222           | 150             |

| Pieces<br>Maletas | Weight<br>Peso | Reference N°<br>N° de Referencia |
|-------------------|----------------|----------------------------------|
| 0                 | 0              | 0                                |

BOARDING PASS COPY



# Tarjeta de embarque

Copia para el pasajero



**NOMBRE**  
QUEZADA/MONICA

**VIAJERO FRECUENTE**

**SERVICIO ESPECIAL**

**VUELO**  
EQ0179

**DE**  
QUITO

**A**  
CUENCA

**FECHA**  
23SEP16

**PUERTA**

**HORA DE EMBARQUE**  
19:00

**ASIENTO**  
12A

**CLASE**  
L

**NÚMERO DE SECUENCIA**  
30

**HORA DE SALIDA**  
19:30

**BOLETO ELECTRÓNICO**  
2692133694594

**RESERVA**  
NRDM1

**TIER LEVEL**

## EQUIPAJE



### Equipaje facturado

Su franquicia de equipaje permitido será: 23 KG para vuelos nacionales y 2 maletas de no mas de 23 KG cada una para vuelos internacionales por pasajero. Si dispone de equipaje para registrar, en vuelos nacionales preséntese en el aeropuerto mínimo 45 minutos antes y para vuelos internacionales 2 horas antes de la salida de su vuelo a nuestros counters asignados para Web Check-in.



### Equipaje de mano

Usted tiene derecho a portar una pieza de equipaje de mano con un peso máximo de 8 KG. tanto en vuelos nacionales como en vuelos internacionales. El tamaño del equipaje debe permitir su ubicación en los racks o bajo su asiento.

## DOCUMENTOS DE VIAJE

En vuelos nacionales los únicos documentos válidos para viajar son: Cédula de Identidad, Licencia, Pasaporte o Carnet Diplomático ORIGINAL y VIGENTES. En vuelos internacionales dependiendo de su destino es indispensable su Pasaporte y Visa requerida. Recuerde que para viajar a cualquier destino internacional deberá presentar en nuestros counters su boleto confirmado de salida de su país de destino ya sea vía aérea, marítima o terrestre. Usted es responsable de tener en regla todos los documentos necesarios para su viaje. Para obtener más información, consulte nuestra pagina web [www.tame.com.ec](http://www.tame.com.ec)

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Para vuelos Nacionales Usted debe presentarse en la sala de embarque máximo 40 minutos antes de la hora itinerario. Para vuelos Internacionales Usted deberá presentarse en los counters asignados para Web Check-in con 2 horas de anticipación a la hora itinerario de su vuelo, para realizar revisión de documentos de viaje y requisitos migratorios. No olvide llevar con usted una copia de este documento.

Gracias por volar con nosotros. Le deseamos un buen viaje y le esperamos en un futuro cercano.

\*\*\*\*\*

\* GANASTE!! \*  
\* UN CAFE EXPRESSO 8 ONZ POR LA \*  
\* COMPRA DE UN DESAYUNO \*  
\* VALIDO UNICAMENTE EN LOCALES \*  
\* CCI, REP SALVADOR, PATRIA, IESS, \*  
\* BACA ORTIZ Y AEROPUERTO \*  
\* QUITO \*

\*  
\* 9 DE OCTUBRE, PLAZA GUIL, \*  
\* ALBORADA, BOYACA, PRO CENTENARIO \*  
\* Y TERMINAL TERRESTRE \*

\*  
\* GUAYAQUIL \*

\*  
\* Aplica locales de 8 a 11 AM y \*  
\* Aeropuerto de 6 a 11 AM \*

\*\*\*\*\*  
\* Fecha: 21/09/2016 21:45 \*

\*  
\*\*\*\*\*

| Cant. | Descripcion      | P.Unit. | Precio  |
|-------|------------------|---------|---------|
| 1     | Combo Pop Corn G | \$ 6.25 | \$ 6.25 |
| 1     | Agranda Papa Col | \$ 1.25 | \$ 1.25 |
|       | Descuento:       |         | \$ 0.00 |
|       | Subtotal:        |         | \$ 6.58 |
|       | Base:            | IVA     | \$ 0.00 |
|       | Base:            | IVA     | \$ 7.50 |
|       | Total:           | IVA     | \$ 0.92 |

Aut. Autoimpresor: 1117976315  
Fecha Autorizacion: 02/12/2015  
Fecha Validez: 02/12/2016  
Factura No.: 161-001-000087100  
Serv: LCuasqui  
Local: 84  
Trans: 338530  
Estado: Original Adquiriente  
Fecha Emision: 21/09/2016 21:46  
Cliente: QUEZADA JARA MONICA  
Ruc/CI: 0102541117 Fono: 072850988  
Direc.: CUENCA

| Cant.         | Descripcion     | P.Unit         | Costo   |
|---------------|-----------------|----------------|---------|
| 1             | Combo Pop Corn  | \$5.48         | \$5.48  |
| 1             | Agranda Papa Co | \$1.10         | \$1.10  |
|               | Subtotal:       |                | \$ 6.58 |
|               | Base IVA14:     |                | \$ 6.58 |
|               | IVA14:          |                | \$ 0.92 |
| <b>TOTAL:</b> |                 | <b>\$ 7.50</b> |         |
| EFECTIVO      |                 |                | \$ 7.50 |

Original Adquiriente



R.U.C. 1792358078001  
Documento Categorizado: NO

NURESTAURANT S.A.

FACTURA

002-001-000150342

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

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

NuRest-Azúca Bis  
10585 Jose U Transaction: 412304

Tbl K2 Chk 5057 Gst 0  
09/22/16 20:11:44

Cant Descripción P/U Total

1 Castilla Cando 11.25 11.25  
SALSA BBQ



BASE 0: 0.00  
11.25  
0.00  
1.88  
1.13

Total 13.96

Efectivo 20.00  
Cambio: 6.04

10585 Check Closed  
22/09/2016 23:42

002-001-000150342

| FORMA DE PAGO |       |
|---------------|-------|
| Efectivo      | 13,96 |
| CREDITO       |       |
| ELEC          |       |
| OTROS         |       |

FIRMA AUTORIZADA

CLIENTE

**MESÓN SAN GABRIEL RESTAURANTE**

GUERRA FRAGA LUIS EDUARDO

Dirección: La Mariscal \* Upliano Páez N24-85 y Cordero  
Telfs.: 0992 655 837 / 0984 903 320 / 02 2520 149

Quito - Ecuador

RUC: 1709226052001

FACTURA S. 001-001

Nº 0002882

AUT. S.R.I. 1118943498

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 10/JUNIO/2016  
Documento Categorizado: NO

Fecha: 22 Sept 2016  
Cliente: Tónica Quezada  
R.U.C./C.I.: 010254117 Telf.: 416324  
Dirección: Cuenca

| CANT.                            | DESCRIPCIÓN         | V. UNITARIO            | V. TOTAL |
|----------------------------------|---------------------|------------------------|----------|
|                                  | CONSUMO ALIMENTARIO |                        | 3,51     |
| FORMA DE PAGO: EFECTIVO          |                     | SUBTOTAL               | 3,51     |
| Firma Autorizada: <i>[Firma]</i> |                     | 10% Servicio IVA 14% % | 0,49     |
|                                  |                     | TOTAL \$               | 4,00     |

ORIGINAL - CLIENTE - COPIA CELESTE - EMISOR

KONTAKTOS Telf. 2540-993 / Bety Patricia Granizo Conde / RUC: 1801515923001 Aut. SRI 3090  
VALIDO PARA SU EMISION 10/JUNIO/2017 del 000002801 al 000003000



**HOTEL RICK'S**  
Un lugar que marca la diferencia

**FACTURA**

Nº 001-001-0030991

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

AUT. S.R.I. 1119342935  
Fecha de Autorización: 24 AGOSTO 2016

FECHA: 23-09-2016

CLIENTE: Tónica Quezada  
DIRECCION: Cuenca  
TELF.: R.U.C./C.I.: 010254117

| CANT.                            | DESCRIPCIÓN                                      | V. UNIT.    | V. TOTAL |
|----------------------------------|--|-------------|----------|
| 2                                | Porche pedaje las noches 21 y 22-09-2016 hab 501 |             | 47.80    |
| FORMA DE PAGO: Efectivo          |  | SUBTOTAL    | 47.80    |
| Firma Autorizada: <i>[Firma]</i> |  | 14 % I.V.A. | 6.70     |
|                                  |  | TOTAL       | 54.50    |

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

ORIGINAL BLANCO: CLIENTE • COPIA ROSADA: EMISOR





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

|              |                                   |
|--------------|-----------------------------------|
| Nro. 14-DRZ6 | FECHA DE SOLICITUD:<br>19/09/2016 |
|--------------|-----------------------------------|

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

**DATOS GENERALES**

|  |                     |   |                      |
|--|---------------------|---|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>QUEZADA JARA MONICA FABIOLA |                     | PUESTO QUE OCUPA:<br>DIRECTORA REGIONAL 6                             |                      |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>QUITO - PICHINCHA     |                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>REGIONAL 6 |                      |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aa)  | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mm-aa)  | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 21/09/2016   | 20h30               | 23/09/2016  | 20H15                |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
Arq. Mónica Quezada J., Dr. Cristian Serpa E.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: - REUNIÓN CONVOCADA POR LA DIRECCIÓN EJECUTIVA PARA HABLAR SOBRE PROYECTO CAI Y POSIBILIDAD DE ACCEDER FONDOS BID

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                 | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|   |                      |                      | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| AÉREO   | TAME                 | CUENCA-QUITO- CUENCA | 21/09/2016           | 20H30         | 23/09/2016           | 20H15         |
|   |                      |                      |                      |               |                      |               |

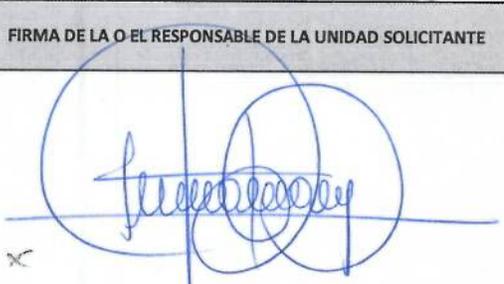
INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

|           |           |                    |
|-----------|-----------|--------------------|
| PROGRAMA: | PROYECTO: | ACTIVIDAD - TAREA: |
|-----------|-----------|--------------------|

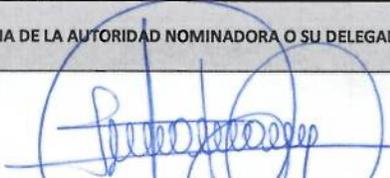
|                     |  |
|---------------------|--|
| GASTO CORRIENTE : X | DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN: |
|---------------------|--|

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

|                             |                            |                              |
|-----------------------------|----------------------------|------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO:<br>AUSTRO | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS | No. DE CUENTA:<br>2000547762 |
|-----------------------------|----------------------------|------------------------------|

|   |  |
|---|--|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE   | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                      |
|  |        |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br>ARQ. MONICA FABIOLA QUEZADA JARA                      | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br>ARQ. MONICA FABIOLA QUEZADA JARA |

Recibido 02/10/2016  
/A/A

|   |  |
|---|--|
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                    | <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.   |
|  | <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> |
| DIRECTORA REGIONAL INPC - R6  | 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><b>AUTORIZACION DE DESCUENTO:</b></p>  <p>FIRMA DEL FUNCIONARIO</p> <p>C.I:</p> |
|---|

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

|                  |  |   |  |
|------------------|--|---|--|
| Institucion:     |  | INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL |  |
| Unid. Ejecutora: |  |   |  |
| Unid. Desc:      |  |   |  |
| NO CERTIFICACION |  | 369                                       |  |
| FECHA DE ELABORA |  | 01 04                                     |  |

|                             |                                |
|-----------------------------|--------------------------------|
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO  | COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS |
| CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO    |

|                   |     |                |     |
|-------------------|-----|----------------|-----|
| CLASE DE REGISTRO | COM | CLASE DE GASTO | OGA |
|-------------------|-----|----------------|-----|

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

| PG | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Presi | DESCRIPCION                           |
|----|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---------------------------------------|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 0101 | 001 | 0000 | 0000     | Viajes y Subsistencias en el Interior |
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530301 | 0101 | 001 | 0000 | 0000     | Pasajes al Interior                   |

M O A \$1: \$5.41 TOTAL PRESUPUESTARIO \$5.61

SON: CINCO MIL SEISCIENTOS DIECISIETE DOLARES CON 3/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**

REGIONAL 8: GRUPO 63000 DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS Y REEMBOLSO DE PASAJES AL INTERIOR A DICIEMBRE 2016 PARA FUNCIONARIOS R8 SOLICITADO POR ARG. MONICA QUEZADA SEGUN MEJORANDO INPC-DRE-2016-174-M (ACTUALIZACION C.P. No. 339)

|                   |             |                         |
|-------------------|-------------|-------------------------|
| FECHA: 01/04/2016 |             | Funcionario Responsable |
| APROBADO          |             |                         |
| ESTADO            | REGISTRADO: | APROBADO:               |
| DATOS APROBACION  |             |                         |