						CO	MPRO	DBANT	E UN	ICO DI	REC	ISTE	RO				
Institu U. Eje	ıcion:	E	141	INSTITUT	O NACIO	ONAL DI	E PATR	IMONIO CU	LTURA	L			Reporte		rpto	Comprobant	eGastos.rdlc
Unid.		· -	0000									Fed	ha Elabo	ración	7	No. CUR	No. Origina
Oma.	Desc:	L										029	09	2017	7[3515	3507
COMP	BOBA			ento Resp				Cla	se Do	cumento			No).		No. E	xpediente
	КОВА	NIES A	ADMINIS	TRATIVOS	DE GAS	TOS	LIQ	UIDACION	DE GA	STOS		INP	C-R3-AF-2	2017-01	33-N	13	389
Clase o Registr			DEVE	NGADO				Clase Gasto		OTRO	S GAST	os		RPA	A R	TO DEV	
Banco:				BANCO	PROCR	EDIT S	.A.		Cuent Mone				15010109	54995	_		
Compro			GAST	os					Nume	ro Operaci	ón						0
3enefic	eneficiario:			764854	ASQUI	BONILL	A JUAN	SEGUNDO)								
						AF	ECTA	CION P	RES	JPUFS.	ΓΔΡΙΛ						
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG			CRIPCION	IANIA				-		MONTO
01	00	000	001	530303	0601	001	0000	0000	Viati	cos y Sub	sistencia	as en e	I Interior				80.00
											то	TAL PR	RESUPUE	STARIC)		80.00
														IVA			0.00
													SUB -	TOTAL			80.00
													TENCION				0.00
										OTAL DE	DUCCIO	NES PR	ESUPUES	STARIO			0.00
SON:		OCH	IENTA D	OLARES								Т	OTAL A	PAGAR			80.00
DESC		and the same of th			GRUPO	53000 P	OR EL C	CONCEPTO	DE VIA	TICOS PO	R EL TR	ASLADO	DE TÉC	NICOS	CON	LLA CAMION	ETA HEI1160

UI JUAN, CHOFER DE 19 AL20-09-2017 A SHUID LA MOYA.

APROBACIÓN DE PAGO RECIBÍ CONFORME Lic. Cecilia Zarate Fecha:/...../..../ TESORERA - PAGADORA | C.I.:

	DATOS APROBACIÓ	N
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		40
FECHA: 29/09/2017	I Waysa	Jana 1 Sprice
	Lic. Isalas Allayca ANALISTA CONTABILIDAI	Arq. Sara Silva C. DIRECTORA REGIONA

						СО	MPRO	BANT	E UNICO DE REC	SISTR	RO						
Insti	tucion:	Г	141	INSTITU	TO NACI			MONIO CU									
U. Ej	ecutora	:	0000			-					Report		_		nproban	teGasto	s.rdlc
Unid.	Desc:		0000							029	ha Elab	_		I —	o. CUR	No. (Original
		Tipo	Docum	ento Res	nalda					029	09	1	2017		3507	3	507
СОМЕ	PROBA			TRATIVOS		TOS	- 110		ase Documento		Ν	lo.			No.	Expedie	ente
<u></u>					DE OAC	103	LiQ	UIDACION	DE GASTOS	INPO	-R3-AF	-201	7-013	3-М	1	389	
Clase Regist			СОМЕ	PROMETID	0			Clase	de OTROS CASO			=	RPA	RTO	DEV	=	
Danss								Gasto		os							
Banco	:								Cuenta Monetaria:					10			7
Compr	obante		GAST	os					Numero Operación]
Benefic	iario:		0602	764854	ASQUI	BONILL	A JUAN	SEGUNDO		L						0	
	and the second s							02001100									
						AF	ECTA	CION P	RESUPUESTARIA								
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG		DESCRIPCION							MO	NTO
01	00	000	001	530303	0601	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencia	as en el	Interior	-				IVI O	
										TAL PRI			ARIO				80.00
											0.000		IVA				80.00
											SUB	- TO					0.00
																	00.00
											ENCIO						0.00
									TOTAL DEDUCCION	NES PRE	SUPUE	STA	RIO				0.00
SON:		ОСН	ENTA D	OLARES						TO	OTAL A	PAG	AR				80.00
DESC	RIPC	ON:	REG SHUI	IONAL 3 (ID A FAVO	GRUPO (R DE AS	53000 PC QUI JUA	OR EL CO	ONCEPTO	DE VIATICOS POR EL TRA AL20-09-2017 A SHUID LA	ASLADO MOYA	DE TÉC	CNIC	OS C	ON LA	CAMION	ETA HE	I1160 ,

	DATOS APROBACIÓ	DN
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	0/	
FECHA:		.1/
29/09/2017	Lic. Cecilia 7árato c	
	ASSTENTE ADMINISTRATIVO CONTABLE	ANALISTA CONTABILIDA



CALCULO DE ANTICIPO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA, MOVILIZACIONES, Y ALIMENTACIÓN EN EL PAÍS

SERVIDORES PÚBLICOS DE LAS INSTITUCIONES DEL ESTADO

28/09/2017 FECHA:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	LUGAR DE COMISION	DISTANCIA DIAS	No. DIAS	DESDE	HASTA	VALOR DEL 70% PARA 30% SIN VIATICO LIQUIDAR RENDICION	70% PARA LIQUIDAR	VALOR DEL 70% PARA 30% SIN VIATICO LIQUIDAR RENDICION	PRESENTA COPIA DE	COMBUSTIBLE	PEAJES Y	JUSTIFICACIO	VALORA
ASQUI BONILLA JUAN SEGUNDO CHOFFR		LA MOYA SHUID								ELECTRONICO			(FACTURAS)	PAGAR
		OZWINIO	110	\top	19-sep-17 20-sep-17	20-sep-17	80	26,00	24,00	0,00	000	0		
				0			0	00'0	00'0	00'0	0.00	0000	59,99	80,00
							0	00'0	00'0	00'0	00'0	0.00	0000	CERO
TOTAL PLANILLA DE PAGO														CERO
DESTINO DE LA COMISIONI											00'0	00'0	59.99	80.00

8:30:00 martes, 19 de septiembre de 2017 LA MOYA SHUID CHIMBORAZO SALIDA: DESTINO DE LA COMISION.-

16:30:00 miércoles, 20 de septiembre de 2017

LLEGADA:

80,00

59,99

APLICACIÓN DE LA BASE LEGAL-DE CONFORMIDAD AL ACUERDO NO MRI-2014-0165-R.OFICIAL NO 326 DEL 4 DE SEP.2014, ACUERDO NO MRI-2014-0194-R.OFICIAL NO 356 DEL 17 DE OCTUBRE 2014 Y ACUERDO NO MDT-2015-290 DEL 16 DE DIC 2015.

DESCRIPCION DE LA COMISION.-

Traslado de técnicos con la camioneta HE11160 a Shuid

ATIVA FINANCIERA	PREVIO	Tesoreria	\	X	2	Lic. Cecilia Zarata	ASISTENTE CONTABIL ASSESSED	COLUMN ABLE ADMINISTRATION
GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	CONTROL PREVIO	Contabilidad	(3	5	LIC. Isalas Allayca	ANALISTA CONTABLE	

2515



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

DATOS GENERALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

R3-2017-129

21-SEPTIEMBRE-2017

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

Juan Asqui Bonilla.

CONDUCTOR

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SHUID-AZUAY-CHIMBORAZO

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL.

Mgs. JIMENA LEIVA, Mgs. PATRICIA BONILLA, ING. EDISON SOLORZANO.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: Conducción del vehículo de la Institución de placas HEI-1160 Marca Chevrolet D-Max gasolina color negro.

Productos Alcanzados: Traslado en Vehículo de la Institución de placas HEI-1160 con los técnicos de la Regional 3 a realizar un Estudio del impacto Social en las comunidades referentes al QHAPAQ ÑAN.

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

	DETALLE	DE GASTO	REALIZADOS
N.	Clase de Gasto	Monto	N. Documento
1	Alojamiento	30.00	0001682
2	Alimentación	19,99	00026
3	Alimentación	10,00	00002449
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

En caso de haber utilizado transporte terrestre público:

—————	OJA DE RUTA
Fecha	
Lugar de partida	
Lugar de destino	
Razón Social	
(Nombre de la Institución que brindo el Servicio de Transporte)	*
N. Documento	
Valor	

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

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA	

FECHA dd-mmm-a		19-09-2	2017	20-09-2017	en	os datos se refier el cumplimiento	del servic	cio institucional,	desde la		
HORA hh:mm		08H3	30	16H30	cun	da del lugar de i oplimiento del se ta su llegada de e	rvicio instit	o trabajo habitu tucional según se	ales o del ea el caso,		
				TRA	NSP	ORTE					
TIPO DE TRANSPORTE	NOI	MBRE DE				SALIDA	4	LLEGAI	DA		
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)		NSPORTE		RUTA		FECHA dd-mmm-aaaa	HORA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA		
TERRESTRE		TUCIONAL NPC	RI	OBAMBA - AZUA	Y	19-09-2017	08H30	19-09-2017	10H00		
TERRESTRE	8 10	TUCIONAL NPC	A	ZUAY- RIOBAMBA		20-09-2017	14H00	20-09-2017	16H30		
NOTA: En ca	NOTA: En caso de haber utilizado transporte bordo o boletos.						ntar oblig	atoriamente lo	s pases a		
				OBSE	ERVACIONES						
FIRMA DE LA	A O EL S	SERVIDOR	A.	ISIONADO	demo percit super	esente informe debera dimiento de servicios prará e incluso de no pidos. Cuando el cu ior al número de ización por escrito de	institucionale presentarlo mplimiento días autoria	dentro del término o s, caso contrario la li tendría que restituir de servicios instituc zados, se deberá	quidación se r los valores cionales sea adjuntar la		
		Asqui Bo DNDUCTO									
				FIRMAS D							
FIRMA DE LA O		NSABLE DE L OMISIONADO		D DEL SERVIDOR	FIF	RMA DE LA O EL JEFE I	NMEDIATO DI UNIDAD		3LE DE LA		

ARQ. SARA SILVA DIRECTORA REGIONAL 3

Lcdo. Isalas Allayca ANALISTA CONTABLE

			BOG I	istituto l Patrimoi	Nacional de nio Cultural					
SOLICITUD I	DE AUTOR	IZAC	IÓN PARA CL	IMPLI	MIENTO DE S	ERVICIOS	INSTITUCION	JAIFS		
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN P,		O DE SE			FECHA DE SOLICITUD) (dd-mmm-aaaa		IACLO		
VIÁTICOS		10VILI	ZACIONES		SUBSISTENCIA		LIMENTACIÓN			
			DATOS	GENE	RALES		LIMILIMIACION			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SE JUAN ASQUI BONILLA	RVIDOR				PUESTO QUE OCUPA		ICTOR			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO IN					NOMBRE DE LA UNID	AD A LA QUE PER	TENECE LA O EL SERVIDO	OR		
	JID-AZUAY-CH					ADMINIS	TRATIVO			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HOR	A SALIDA	(hh:mm)		FECHA LLEGADA (de	d-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:r	nm)		
19-SEPTIEMBRE-2017			08H30		20-SEPTIEM	IBRE-2017	17H00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS ING. EDISON SOLORZANO, MS	C.JIMENA LEIVA	MSC	PATRICIA RONILLA							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIV	IDADES A EJEC	UTAR	SE: Traslado en ve	ehículo	de la institución (de placas HI	I 1160, a los Te	cnicos de la		
Regional Tres a Realizar el	Estudio dei	mpac	to de la comunic	nspoi	n relación al QUA	PAC Ñan.				
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE I)E			SALID	Α	LLEG	ΔDΔ		
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPOR		RUTA		FECHA	HORA	FECHA	HORA		
TERRESTRE	INPC		RIOBAMBA-SI	HUID	19-09-2017	08H30	nm dd-mmm-aaaa 30 19-09-2017			
TERRESTRE	INPC		SHUID-RIOBAME	ВА	20-09-2017	14H00	20-09-2017	17H00		
INVERSIÓN: FAVOR CAF	RGAR EGRES	O A:				1				
PROGRAMA:		F	PROYECTO:		ACTIVIDAD TAREA					
GASTO CORRIENTE :					DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:					
NOMBRE DEL BANCO:			DATOS PARA		SFERENCIA	1				
PROCREDIT			TIPO DE COEN	AHORI		No. DE CUENTA: 15010109	54995			
FIRMA DE LA	O EL SERVID	OR SC	DLICITANTE		FIRMA DE L		ONSABLE DE LA	UNIDAD		
1	Buffer	Mr.				1				
	IBRE DE LA O EL SE JUAN ASQUI				NOMBRE DEL RESP	ONSABLE DE				
FIRMA DE LA AUTORIC	DAD NOMINA	ADOR	A O SII DELEGA	20	NOTA: Esta solicitud	deberá ser pre	sentada para su Autoriz	ación, con por lo		
4	AUT	Sup	A O SO DELEGAL	0	Autoridad Nominador	o el caso de ra autorice. isponibilidad pre	n al cumplimiento o que por necesidades esupuestaria, tanto la si	institucionales la		
ARQ. SAI					 El informe de 	Servicios Institu	cionales deberá present servicio institucional	arse dentro del		
DIRECTORA	A INPC REGI	ONA		N DE 655	Está prohibido concedo obligatorio, con excep	der servicios inst	itucionales durante los mas Autoridades o de ca	días de descanso sos excepcionales		
			DS AUTORIZACIO	eifter	CUENTO					
		/	FIRMA DE	L SOLICITA	ANTE					
			C.I:							



ZEA VELEZ NORIS SANDRA RUC. 0601966542001 AUTORIZAÇIÓN SRI. 1121033254

Dirección: Av. 5 de Junio y 9 de Octubre
Teléfonos: 03 2 931111 - 03 2 931112 Cel: 0980256404
Email: alausi-noris@hotmail.com Alausi - Ecuador

FACTURAS: 001-001 000001682

NOMBRE: Juan Asqui

DIRECCION: Riobamba, 5 de Junio y Nueva York Ruc: 0602764854

FECHA: 19 (Sep / 17

V. TOTAL V. UNIT. Cant. 26, 78 Habitación 1

26,78 SUB TOTAL \$ Gravado IVA Tarifa 0%\$ Gravado IVA Tarifa i 2 %\$ **IMPORTE IVA \$** TOTAL \$ FIRMA AUTORIZADA DINERO ELECTRÓNICO TARJETA DE CRÉDITO/DEBITO \$

PALTAN SANUNGA CARLOS ENRIQUE EDIGRAFIC PALTAN RUC. 0601999493001 AUT. 2152 DEL 001601 AL 001800 F. DE AUT. 05/JULIO/2017 - F. CADUCIDAD 05/JULIO/2018 ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

EL EXPRESO

MOSQUERA MARTINEZ MARIA ANGELINA RUC: 0802619262001

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES - RESTAURANTE Dir.: Simón Bolívar y Esteban Orozco

0000026 FACTURA SERIE 001-001-

ALPOS 180 180 1804 1804 1804 AÑO LUGAR DIA MES Email.: elexpresoalausi@hotmail.com

SCARSIS A. TOTAL \$ 19.99. 2742 0602764 854 Téléfono: 0968100946 V. UNITARIO VALOR TOTAL AUT. S.R.I.1120744963 FECHA DE AUTORIZACIÓN: 17/Mayo/201 17.82 SUB - TOTAL I.V.A. 0 % I.V.A. Bouille Dólares. というというとうと Telf.: 032931249 Cel.: 0987767142 - Alausi - Ecuador 🕽 As Qui DESCRIPCION Tiobounda OTROS \$ FORMA DE PAGO Man RUC./C.I.: **EFECTIVO** Dirección: Cliente: CANT. Son:

ORBALA LAINEZ HELLEN INES, IMPRENTA SENI, OY, BORJEINI, RIO, 1891533184801 * AUT. 13145 * TELE.: 2193335, ORIGINAL-ADOUIRENTE. * 2 Bioch foot dei (00000 sia 3000200) * VALIDO PARA SU EMISION HASTA * 17 //May O/2018

MARTINEZ RIVERA LUIS OVIBIO FACTURA S 001-001 **VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN**

R.U.C. 0602948853001

Dirección: Av. 5 de Junio y 9 de Octubre

Aut. S.R.I.: 1121239430

N° 00002449

VIUNIT. VITOTAL 060 2764857 Teléfono: 0968/00940 9 a SUBTOTAL \$ Gravado IVA Tarifa 0% \$ DETALLE Hickorypa Telf. 0939595754 - ALAUSI - ECUADOR 18egui 12017 RMA AUTORIZADA 601 ugu 61 FORMA DE PAGO R.U.C./C.I. Dirección: Fecha: Sr.(es): EFECTIVO CANT.

ORIGINAL: ADQUIREATE . COPIA: EMISOR

IMPRENTA MEGA IMAGEN - TELF. (03) 2937-403 R.U.C. 0602081689001 - F. AUT. 09 AGOSTO 2017 CADUCA 09 AGOSTO 2018 - DEL 0002301 AL 0002500

TENECELA ARIZAGA JOSE HI

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

TOTAL FACTURA \$ 10

1,0

Importe del IVA \$

Gravado IVA Tanifa

INERO ELECTRÓNICO ARUETA CRÉDITO/DEBIT



SOLICITUD DE VEHÍCULOS

DIRECCIÓN REGIONAL 3

000001230

Patrimonio C	ultural	DENTRO	FUERA 🗂	DE LA CIUDAD	000001230					
Lugra y Fecha de Solicitud										
1. Unidad Administrativa o 2. Motivo de la movilizaci 	del Solicitan ón:	te: Pai	del Impac	material. to Social	ey Vou					
3. Lugar de la movilización	:	La May								
4. Tiempo requerido del ve		A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH		••••••	••••••					
5. SALIDA:				2.0						
Hora:			Hora:	50						
Mes: Soptiembre			Día: 1920 Mes: Septies	ubre						
6. Solicitud :	Aprobada		Negada							
Solicitante			rea ó Coordinador	Aprobado Res	sponsable Adm. Fin.					
Nombre: 101. Edisons. C.1.: 000355606. 4	Sdorzano	Nombre: A	g. Sara Clue	Nombre: Ledy	Coulin Zarate					
Firma:		Firma	and the	Firma:	Tout.					
			MOVILIZACIÓ STRATIVA FINANCIEI							
ugary Fecha: Riobamba 19 de Septiembre zorz										
I. DATOS DEL CHOFER Nombres y Apellidos:	a figi	ind for July Military July	2. DATOS DEL Marca:	evrolei 500 El-1160 196601						
ONGASE A LA ORDEN DE:			Km. Retorno: 🔒	1.1.5.92.7						
B. DATOS FUNCIONARIO / SI	ERVIDOR		0 -1 - 1							
Nombres y Apellidos:	o D	ADTE OF	TIME TO							
.l.:		37	70773730							
LUGAR DE ORIGEN:	Rich	munka	N. Bradd M	1 1/11						
TIEMPO DE LA COMISIÓN		9	5. DESTINO:	to Moyo	······					
VIGENCIA DIARIA DE LA O	RDEN: DESI	DF 19 109	12017	AACTA 20/00	12017					
.VALOR COMBUSTIBLE RET	ORNO DE LA	A COMISIÓN:\$		т А ЗТА						
Funcionario / Serv		A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH	Au	ıtorización Director Reg	ional					
ombre: /wj · Edis	ou Si	olor zum	Nombre:	9- Sara S						
mai Amaryles			Firma:	with Stores.						

Google Maps de Riobamba a Carr. Panamericana

En coche 110 km, 1 h 50 min



Datos del mapa ©2017 Google Ecuador 10 km



por Carr 35/Carr. Panamericana/E35

1 h 33 min sin tráfico

1 h 50 min

Institucion		11	NSTITUTO	NACIONA	AL DE P	ATRIMO	NIO CULTU	JRAL			- 11	NO CERTI	ICACION		FECHA	DE ELAI	BORACIO
Unid Ejed												43)	1	11	07	1
Jnid. Des	SC.													-		·	
l'11	PO DE D	OCUMEN	TO RESPAI	DO.		(CLASE DE I	OCUMENT	TO RESPAL	DO.							
COMP	ROBA	NTES A DE GAS	DMINISTR STOS	RATIVOS	6 0	OMPR	OMISO N	ORMAL O	TROS GA	ASTOS							
CLASE	DE REG	ISTRO	СОМ				CLASE DE	GASTO	OGA								
CLASE	DE REG	ISTRO	СОМ			CERT					ARI	A					
	DE REC	ACT	COM	UBG	(FTE	CERT		CION P	PRESUI		ARI	4					MON
				UBG 0601			IFICAC	CION P	PRESUI	PUEST							M O N \$3.45
G SP	PY	ACT	ITEM		FTE	ORG	IFICAC N. Prest	CION P	PRESUI	PUEST	Interior		PUESTAR	NO			

DESCRIPCION:

REGIONAL 3 - GEOGRÁFICO 0601 GRUPO 53000 CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA POR EL CONCEPTO DE VIATICOS PARA SALIDA DE FUNCIONARIOS DE LA REGIONAL 3. REFERENCIA AL MEMORANDO № INPC-R3-AF-2017-0133-M, REFORMA №02.

	DATOS APROBACIÓN	1
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 11/07/2017		
	Functionario Responsable	Director Financiero