

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

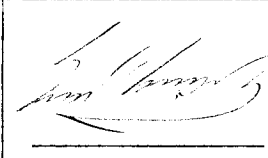
Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	021	02	2018	324
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICIÓN DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	160
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1760006000001 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530203	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:141-0-0 No de fondos: 23 No Entrada: 64

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 21/02/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

T2012 J

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rpt		
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	021 02 2018	324	324	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	160	

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIA FICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	176000600001 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL					

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 21/02/2018	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

**COMPROBANTE DE RENDICION DE FONDOS**

Entidad: 141 - 0000 - 0000 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL

Ejercicio: 2018

No. Fondo Global: 23

No. Formulario Interno: 66

Unidad Gestadora: 003 - DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

RUC/CI Responsable: 1709037384

Nombre Responsable: ARIAS OÑA MARCO PATRICIO

Monto Fondo Interno: 160,00

TESORERIA	
Solicitud de Pago	Fecha de Pago

**RENDICION**

Monto Rendido: 160,00

Monto Líquido: 160,00

No. Entrada Rendición: 88

Clase de Fondo: FAF-ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FIS

Descripción: RENDICIÓN DE FONDO NRO 23 SEGÚN SOLICITUD 004-DAF-INPC-2018  
CORRESPONDIENTE A PATRICIO ARIAS POR COMISIÓN DE SERVICIO EN  
ESMERALDAS DESDE EL 14 -16 FEBRERO 2018 PARA TRANSPORTE DE

Estado: ~~ABONADO~~ APROBADO APROBACION DEL INPC



No. Solicitud: 23

Fecha Solicitud: 20/02/2018

No. Documento Aprobación: 23

Fecha Aprobación: 21/02/2018

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR de Gastos	No. Consolidado	Monto Rendido	Monto Líquido
FAF	001	FRN	1709037384		0,00	160,00	160,00

 FIRMA RESPONSABLE	 FIRMA AUTORIZACION
--	--

**COMPROBANTE DE RENDICION DE FONDOS**

Entidad: 141 - 0000 - 0000 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL

Ejercicio: 2018

No. Fondo Global: 23

No. Formulario Interno: 66

Unidad Gastadora: 003 - DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

RUC/CI Responsable: 1709037384

Nombre Responsable: ARIAS OÑA MARCO PATRICIO

Monto Fondo Interno: 160,00

TESORERIA	
Solicitud de Pago	Fecha de Pago

**RENDICION**

Monto Rendido: 160,00

Monto Líquido: 160,00

No. Entrada Rendición: 88

Clase de Fondo: FAF-ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FIS

Descripción: RENDICIÓN DE FONDO NRO 23 SEGÚN SOLICITUD 004-DAF-INPC-2018  
CORRESPONDIENTE A PATRICIO ARIAS POR COMISIÓN DE SERVICIO EN  
ESMERALDAS DESDE EL 14 -16 FEBRERO 2018 PARA TRANSPORTE DE

Estado: ~~SOLICITADO~~ **SOLICITADO** DEL INPC

No. Solicitud: 23

Fecha Solicitud: 20/02/2018

No. Documento Aprobación:

Fecha Aprobación:

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR de Gastos	No. Consolidado	Monto Rendido	Monto Líquido
FAF	001	FRN	1709037384		0,00	160,00	160,00

 FIRMA RESPONSABLE	 FIRMA AUTORIZACION
--	--



REINTEGRO DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS, MOVILIZACIONES Y ALIMENTACION EN EL PAIS  
SERVIDORES PUBLICOS DE LAS INSTITUCIONES DEL ESTADO

NOMBRES	CARGO	LUGAR DE COMISION	DISTANCIA 100 Km	No. DIAS	DESDE	HASTA	VALDR VIATICOS	TOTAL DE VIATICO	30%	70%	MOVILIZACION	ANTIPO	HOSPEDAJE	JUSTIFICACION DEL 70% DEL VIATICO (FACTURAS)	ALIMENTACION	TOTAL POR RECIBIR
Patricio Arias	Conductor	Quito - Esmeraldas - Quito	321	2	14-feb-18	16-feb-18	80,00	160,00	48,00	112,00		160,00		120,50	18,00	138,00
1709037384																

TOTAL DE PAGO DE COMISION JUSTIFICANDO YA LOS GASTOS (FACTURAS) 138,00

DESTINO DE LA COMISION - Quito - Esmeraldas - Quito

SALIDA A LAS 07H30 EL 14 DE FEBRERO DEL 2018  
LLEGADA A LAS 17H30 EL 16 DE FEBRERO DE 2018

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, ACUERDO No.MDT-2015-290 DEL 16 DE DIC.2015 Y ACUERDO No. MDT-2016-0073-A DEL 23 DE MARZO DE 2016.

DESCRIPCION: Comision de servicios en Esmeraldas para conduccion de vehiculo institucional para transporte de funcionarios, segun solicitud 004 DAF-INPC-2018.

ADJUNTA: FACTURAS

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
CONTROL PREVIO	
CONTABILIDAD	TESORERIA

RESPONSABLE *[Signature]*

ELABORADO POR: *[Signature]*

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (d-m-a)

064-DAF-INPC-2018

Quito, 19 de febrero del 2018.

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

Sr. Patricio Arias.

Conductor.

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

Esmeraldas-(Esmeraldas).

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Nombre del señor Conductor: Patricio Arias, Lcdo. Guillermo Narváez.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: Conducción de vehículo institucional para transporte de funcionario del INPC que deben realizar inspecciones de Kits de seguridad, conforme lo previsto en el POA.

Productos Alcanzados: funcionarios movilizados: Lrdo. Guillermo Narváez.

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

DETALLE DE GASTOS REALIZADOS			
Nº.	CLASE DE GASTO	MONTO	N. DOCUMENTO
1	Consumo de alimentos	12.00	0007657
2	Consumo de alimentos	18.00	000001725
3	Consumo de alimentos	4.50	0006988
4	Consumo de alimentos	7.50	0000755
5	Consumo de alimentos	8.50	0001580
6	Consumo de alimentos	9.00	000001602
7	Consumo de alimentos	9.00	0007666
8	Hospedaje	70.00	000011600
		TOTAL \$ 138.50	

En caso de haber utilizado transporte público:

ITINERARIO	SALIDA	LLGADA	NOTA
FECHA d-m-a	14-02-2018	16-02-2018	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 h-m	07H30	17H30	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA d-m-a	HORA h:m	FECHA d-m-a	HORA h:m
Terrastre	Chevrolet PEI-1623	Quito-Esmeraldas.	14-02-2018	07H30	14-02-2018	13H00
Terrastre	Chevrolet PEI-1623	Esmeraldas-Quito.	16-02-2018	12H00	16-02-2018	17H30

NOTA: Solicito se realice el reembolso por concepto de combustible por un Valor de dólares.

OBSERVACIONES

Adjunto: Facturas por alimentación el valor de 68,50 dólares, Hospedaje 70,00 dólares TOTAL= 138,50 dólares.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA

NOMBRE: Sr. Patricio Arias.

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

FIRMA DE LA MAXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO

NOMBRE: Mgs: Esteban Luzuriaga

NOMBRE: Mgs: Esteban Luzuriaga

CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO

CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO



**LA CASCADA DE LA VIA**  
HOTEL RESTAURANTE  
Calle los Bancos, Quito S/N y Nanaguá  
Teléfono: 2116 112  
Quito - Ecuador

R.U.C.: 1702937154001  
**FACTURA** SC01-001-00  
Nº 0007057  
AUT. S.R.I.: 1121645326  
Fecha de Autorización: 23 / OCTUBRE / 2017

Fecha: 14-02-2018  
Cliente: Parrales Vélez  
R.U.C./C.I.: 170903738-4 / Telf.: 0995447501  
Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>causa</u>		<u>12</u>
SUSTOTAL			
I.V.A. 0%			
I.V.A. 12%			
TOTAL USD.			<u>12</u>

Documento CATEGORIZADO: NO  
Régimen de IVA: 0% (Exención)  
Fecha de Caducidad: 23 / OCTUBRE / 2018  
Original: ADQUIRIENTE - Copia: EMISOR

R.U.C.: 0801168064001

**EL PORTENO**  
ESMERALDAS  
Confitería Ortiz Pedro Marcolino  
Dirección: Calle A. Kennedy S/N (Las Palmas)  
Teléfono: 0592911297 - Esmeraldas - Ecuador

**FACTURA**  
Nº 001-001-300001715  
Aut. S.R.I.: 1121753066

Fecha: 14-02-18 R.U.C./C.I.: 170903738-4  
Cliente: Parrales Vélez  
Dirección: Quito  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Guía de Remisión: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
<u>1</u>	<u>Sopa Honoria</u>		<u>16,07</u>
SUSTOTAL			
I.V.A. 0%			
I.V.A. 12%			
TOTAL USD.			<u>16,07</u>

Original Adquirente Copia Emisor  
SUSTOTAL 12%  
SUSTOTAL 0%  
DESCUENTO  
SUB TOTAL  
IVA 12%  
VALOR TOTAL  
RECIBI EN EFECTIVO  
IMPORTE AUTORIZADA  
IMPRESA DE VIG  
LETRAS  
IMPORTE AUTORIZADO  
OTROS  
GRAFIC LASER, Diego Viqueo Paladines Carrión. Telf. 2724337 RUC 1162956677001  
Aut. S.R.I. Nº 14/NOVIEMBRE/2017 del 1601 al 1800 - VALIDO HASTA 14/NOVIEMBRE/2018

**FUENTE DE SODA EL PORTENO**  
RECALDE SILVA ALICIA MERCEDES

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN FUENTE DE SODA  
Calle Mejía y Surte, frente al Calzadito El Gato  
Teléfono: 0994 412 357  
Esmeraldas - Ecuador

**FACTURA** R.U.C.: 0907598403001  
Aut. S.R.I.: 1120543167

Nº 003-001-00-0006988  
Fecha: 14-02-18  
R.U.C./C.I.: 170903738-4 / Telf.: 0995447501  
Dirección: Quito

CANT.	Descripción	V. Unit.	V. Total
	<u>Comida</u>		<u>7,50</u>
SUSTOTAL 12%			
SUSTOTAL 0%			
DESCUENTO			
SUB TOTAL			
IVA 12%			
VALOR TOTAL			<u>7,50</u>

Electivo  
Dinero  
Electrónico  
Tarjeta  
Cuenta Débito  
Otros  
IMPORTE AUTORIZADA  
IMPORTE AUTORIZADO  
DESCUENTO SOLIDARIO 2% \$

**Parrales Vélez Mónica Janeth**  
Venta al por menor de comidas y bebidas en comeror  
Matriz: Barrio las Acacias calle Principal  
Cel.: 0982822670 / ATACAMES - ESMERALDAS

RUC: 1305783977001 **NOTA DE VENTA**  
AUT. S.R.I. 1121317618 001 - 001 / 00  
Fecha: 15-02-2018 Telf.: 0995447501  
Cliente: PARRALES VÉLEZ  
RUC: 170903738-4 Direc: Quito

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	TOTAL
	<u>ALIMENTACION</u>		<u>7,50</u>
SUSTOTAL			
I.V.A.			
TOTAL			<u>7,50</u>

"IMPRESA SARITA" Soto Casanova Daniel Ricardo  
RUC 0802651009001 Aut. 8232 F. Imp. 24 de Agosto del 2017 / Val. H. 24 de Agosto del 2018 Imp 701 ar 630  
Original Adquirente Copia Emisor Telf. 2 760-164 Atacames  
TOTAL 7,50  
Rise Documento Categorizado Si  
Monto autorizado por transacción  
Actividad de Restaurante hasta \$ 150  
F. AUTORIZADA

SRI OK !!

SRI OK !!



HOTEL RESTAURANTE

Via a los Bancos, Cuito S/N y Nariagal  
Teléfono: 2118 112  
Quito - Ecuador

Ortega Anategoya Mercedes Incaida

R.U.C. 1708937154001

FACTURA S001-001-00

Nº 0007000

AUT. S.R.L. 1121545336

Fecha de Autorización: 13 / OCTUBRE / 2017

Fecha: 16-02-2018

Cliente: Polanco Anas

R.U.C./C.I.: 1709037384

Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	9.50		9.50

Efectivo		Tarjeta de Crédito/Débito		SUBTOTAL
Débito Electrónico		Otro		
Cheque				
I.V.A. 0 %				TOTAL USD. 9.50
I.V.A. 12 %				

Firma Autorizada: [Signature] Firma Cliente: [Signature]

**Restaurante DON ALFIE**  
VENTA AL POR MENOR DE COMIDAS Y BEBIDAS EN REG. AJUSTANTE  
Gómez Galvez Karen Viviana  
Dire: Calle Sucre Solar # 23 y Salinas  
Teléfono: 6590 681 693

Fecha de Emisión: 16-02-18  
DOCUMENTO CATEGORIZADO: S. 001-001-00  
R.U.C.: 00004330153001 AUT. 122058742

Señal(es): Polanco Anas  
RUC: 1709037384  
Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	9.50		9.50

Efectivo		Tarjeta de Crédito/Débito		SUBTOTAL
Débito Electrónico		Otro		
Cheque				
I.V.A. 0 %				TOTAL USD. 9.50
I.V.A. 12 %				

FORMA DE PAGO: Efectivo  
Efectivo: 9.50  
SUBTOTAL: 9.50  
TOTAL: 9.50

SEI 06/1

12-02-18

FACTURA S001-001-00  
Nº 00001502  
CLIENTE: POLANCO ANAS  
FECHA: 16-02-2018  
RUC: 1709037384  
DIRECCION: QUITO

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	9.50		9.50

TOTAL USD. 9.50

SEI 06/1



