	* 1																		
						COMF	ROE	BANTE	UNI	CO DE F	REG	ISTR	0						
Institu	cion:		141	INSTITUTO	NACIO	NAL DE P	ATRIMO	ONIO CUL	TURAL				Reporte		rpt(Compr	obante	Gastos	rdlc
U. Ejec	utora:		0000									Fect	na Elabo	oració	on	No. 0	CUR	No. Or	iginal
Unid. E	esc:		0000									015	04	20	15	25	80	250)6
	Tipo Documento Respaldo							Clase Documento				No.				No. Expediente			
СОМР	ROBANT	ES A	OMINIS"	TRATIVOS D	E GAST	os	LIQU	IDACION	DE GAS	TOS		52	1-DR-20	15-INF	PC-R7		11	46	
															RPA F	RTO DE	V		
Clase d Registr			DEVE	NGADO				Clase Gasto		OTROS (GAST	os							
Banco:									Cuent Monet										
Compre	bante		GAST	os					Nume	ro Operaciór	n							0	
Benefic	iario:		110	2009998	PALAC	OS TORF	ES EM	ANUEL E	DUARD	0									
						AFE	СТА	CION F	RES	UPUEST	ARIA	1							
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DES	CRIPCION								МО	ΝΤΟ
01	00	000	001	530303	1101	001	0000	0000	Viati	cos y Subsi	istenc	ias en e	el Interio	or					40.00
											Т	OTAL P	RESUPL	JESTA	ARIO				40.00
												1			IVA				0.00
													SU	В - ТО	TAL				40.00
												, R	ETENCI	ONES	IVA				0.00
										TOTAL DED	ucci	ONES P	RESUPL	JESTA	ARIO				0.00
													TOTAL	A PA	GAR				40.00
SON	l:	CU	ARENT	A DOLARES															
DES	CRIPC	ION:	RE	EGIONAL LO	JA, PAR	A REGIST	RAR E	L PAGO D	E SUB	SISTENCIAS	A FA	OR DE	L SR. ED	UARE	OO PA	LACIOS	S, CONI	DUCTOF	2

REGIONAL LOJA, PARA REGISTRAR EL PAGO DE SUBSISTENCIAS A FAVOR DEL SR. EDUARDO PALACIOS, CONDUCTOR ADMINISTRATIVO DE LA REGIONAL, POR COMISIÓN A ARENILLAS PROVINCIA DE EL ORO, CON LA FINALIDAD DE TRASLADAR A TECNICOS A REUNIÓN E INSPECCIÓN EL 9 DE ABRIL

DATOS APROBACIÓN										
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:								
SOLICITADO FECHA:	Funcionario Responsable	Mea Director Financiero								

Autorizado

	* 1					COMP	ROE	BANTE	UNIC	CO DE	REG	ISTR	0						
Institu	cion:		141	INSTITUTO	NACION	IAL DE PA	ATRIMO	ONIO CUL	TURAL			Reporte rptComprobanteGasto					Gastos	.rdlc	
U. Ejec	utora:		0000									Fecl	na Elab	oració	n	No.	CUR	No. Or	
Unid. E	esc:		0000					015 04 20						15	25	606	250)6	
Tipo Documento Respaldo						Π	Clas	se Doci	umento			N	lo.			No. Expediente			
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS							LIQUI	LIQUIDACION DE GASTOS					1-DR-20	15-INF	PC-R7		1146		
Clase d Registr			СОМР	ROMETIDO				Clase o		OTROS	GAST	os			RPA F	RTO DI	EV		
Banco:									Cuenta]
Compre	obante		GASTO	os					Numer	o Operació	ón							0]
Benefic	iario:		1102	009998	PALACI	OS TORR	ES EM	ANUEL ED	DUARDO)									
					24	AFE	СТА	CION P	RESU	JPUES1	[ARI/	Α							
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESC	RIPCION								МО	NTO
01	00	000	001	530303	1101	001	0000	0000	Viatio	cos y Sub	sistend	ias en	el Interi	or					40.00
											Т	OTAL P	RESUP	UESTA	ARIO				40.00
												-			IVA				0.00
													SU	В - ТО	TAL				40.00
												F	RETENC	IONES	IVA				0.00
										TOTAL DE	DUCCI	ONES P	RESUP	UESTA	ARIO				0.00
													TOTAL	A PA	GAR				40.00
SON	۷:	CU	ARENTA	DOLARES						V									
DES	CRIPO	ION:	RE	GIONAL LO	JA, PAR	A REGIST	RAR E	L PAGO D	E SUBS	SISTENCIA	S A FA	VOR DE	L SR. EI	DUARE	OO PA	LACIO	S, CON	DUCTO	3

ADMINISTRATIVO DE LA REGIONAL, POR COMISION A A A TECNICOS A REUNIÓN E INSPECCIÓN EL 9 DE ABRIL

Director Financiero

DATOS APROBACIÓN APROBADO: **ESTADO REGISTRADO: SOLICITADO** FECHA:



INSTITUTO NACIONALD E PATRIMONIO CUTLURAL

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

	VALOR A PAGAR			00.00	00'01							
	VALOR A COMBUSTIBLE DESCONTAR EN ROL	40,00										
	COMBUSTIBLE	00'0										
	DEVOLUCION (HOSPEDAJE)	0,00				ĸi.						
	TABLA VIATICO DIARIO (ART.9 AM 097)	40				de mayo del 201						
	TABLA VIATICO DIARIO (ART.9 AM 097)	0				l3-0097 del 29 d						
	НАЅТА	09-abr				o. MRL- 201	IN TÉCNICA	-				
	DESDE	09-abr				inisterial N	A INPECCIÓ					
	DIAS	Н			ORO	lerdo M	OS PAR		NCIERA		Tesoreria	2/1
9	CARGO	CHOFER			II AS PROV. DE	ormidad al Acu	DAR A TÉCNIC		RATIVA FINA		T T	
	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	Eduardo Palacios			DESTINO DE LA COMISION: ARENILI AS PROV. DEL ORO	APLICACIÓN BASE LEGAL: De conformidad al Acuerdo Ministerial No. MRL- 2013-0097 del 29 de mayo del 2013.	DESCRIPCION DE EVENTO: TRASLADAR A TÉCNICOS PARA INPECCIÓN TÉCNICA.	-	DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	Control Previo	Contabilidad	
							241					

			CERT	IFICAC	CION PRESUPUESTARI	A	
Institucion: Unid. Ejecutora: Unid. Desc:	INSTITUTO NA	CIONAL DE F	PATRIMON	NIO CULTU	RAL	NO. CERTIFICACION 18	FECHA DE ELABORACIÓN 10 01 15
TIPO DE DOCUI	MENTO RESPALDO	0	C	LASE DE D	OCUMENTO RESPALDO		
COMPROBANTE: DE	S ADMINISTRAT GASTOS	TIVOS	COMPRO	OMISO NO	DRMAL OTROS GASTOS	2	
CLASE DE REGISTR	COM			CLASE DE	GASTO OGA		
			CERTI	FICAC	CION PRESUPUESTA	DIA	
	01 530303	UBG FTE	ORG 0000		DESCRIPCION Viaticos y Subsistencias en el Inte		MONTO \$15,603.00 \$15,603.00
SON: QUIN	ICE MIL SEISCIE	NTOS TRES	DOLARES		c		17)
DESCRIPCION:							and the second s

REGIONAL LOJA, PARA REGISTRAR LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA PARA EL PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS A FAVOR DE LOS FUNCIONARIOS DEL INPC R7.

	DATOS APROBACIÓ	N
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA:		
10/01/2015	Functionario Responsable	Difector/Pinanciero



Memorando Nro. 0521-DR-2015-INPC-R7

Loja, 13 de abril de 2015

PARA:

Sr. Emanuel Eduardo Palacios Torres

Chofer

Sra. Lcda. Marjorie Soledad Calva Analista de Contabilidad Regional

ASUNTO: AUTORIZACION

De mi consideración:

Por medio del presente solicito a Ud. autorizar el pago de UNA SUBSISTENCIA de la comisón al CANTON ARENILLAS PROV. DE EL ORO

Con sentimientos de distinguida consideración.

AUTORIZADO.

Atentamente,

Arq. Marco Antonio Ortega Malacatos

DIRECTOR REGIONAL INPC ZONA 7

Referencias:

- 094-AF-2015-INPC-R7

Copia:

Srta. Ing. Yessenia Marlene Quezada Jimenez Asistente Administrativo Financiero

Gestion Financiera





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

13-04-2015

	15 04 2015							
DATOS GENERALES								
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:							
PALACIOS TORRES EMANUEL EDUARDO	CONDUCTOR ADMINISTRATIVO							
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O							
INSTITUCIONAL: CANTON ARENILLAS	EL SERVIDOR							
	REGIONAL 7							

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: LIC. VICTORIA VICUÑA Y LIC. DIEGO CASTRO Nombre del señor Conductor:EDUARDO PALACIOS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:EL DIA 09-04-15 TRASLADE A TECNICOS DEL INPC R 7 AL CANTON ARENILLAS A INSPECCION Y REUNION EN LA CASA DE LA CULTURA NUCLEO ARENILLAS PARA LUEGO RETORNAR A LA CIUDAD DE LOJA LLEGANDO A LAS 18:00

Productos Alcanzados:

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

Detalle o	le gastos realizados	v	
N.	Clases de Gasto	Monto	N. Documento
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

HOJA 1	HOJA DE RUTA									
Fecha										
Lugar de partida										
Lugar de destino										
Razón Social (Nombre de la institución que brindó 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-aaa	09-04-2015	09-04-2015	en el cumplimiento del servicio institucional, desde la
HORA hh:mm	06:00	18:00	salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

TRANSPORTE TIPO DE **SALIDA LLEGADA NOMBRE DE TRANSPORTE RUTA** TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, **FECHA HORA FECHA HORA** marítimo, otros) dd-mmm-aaaa hh:mm dd-mmm-aaaa **CAMIONETA** LOJA-**TERRESTRE** CHEVROLET 09-04-2015 06:00 09-04-2015 ARENILLAS-LOJA 18:00

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

NOMBRE: EDUARDO PALACIOS

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

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

NOMBRE: ARQ. MARCO ORTEGA

NOMBRE: ARQ MARCO ORTEGA

	*
Instituto Nacional de Patrimonio Cultural	RR-HH DIRECCIÓN REC NAL Z-7
PERMISO OCASIONAL	Permiso:
PERMISO OCASIONAL	Comisión: ATERTALAS
	Fecha: 09-09-2015 Tiempo solicitado: 10Pb
	Sale: 66 00
Nombre: EDCA (20)	Llega:
Departamento: PHOFE	2
Motivo: The A Sylls	DAR ATERDISOS DEL TOPCAZ
Mul Seles	Du Jan
(F) Jefe Inmediato	(F) Servidor (F) Recursos Humanos
	4



				TE E	uador				
SOLICITU	JD DE A	JTORIZA	ACIÓN PARA	CUMPLIM	IENTO DE SER	VICIOS INS	STITUCIONALE	:S	
lro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN	PARA CUMPL	MIENTO DE S	SERVICIOS INSTITUCIO	ONALES	FECHA DE SOLICITUD 08-04-2015	(dd-mmm-aaaa)			
VIÁTICOS		MOVII	LIZACIONES		SUBSISTENCIAS	SUBSISTENCIAS X ALIMENTACIÓN			
			DA	TOS GENEI	RALES				
PELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL PALACIOS TORRES EMANU		DO			PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR AE		vo		
IUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO	INSTITUCION.	AL: CANTO	ON ARENILLAS		NOMBRE DE LA UNID REGIONAL 7	AD A LA QUE PEF	RTENECE LA O EL SERVI	DOR	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALI	DA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (d	d-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh	:mm)	
09-04-2015		06:00			09-04-2015		18:00		
ERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SE	RVICIOS INST	ITUCIONALES	LIC. VICTORIA VICUÑ	ÑA Y LIC. DIEGO CA	STRO				
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	A EJECUTAD	AS: TRASLAD	AR A TECNICOS DEL I	INPC R7 A INSPEC	CION				
	I		-	TRANSPOR	RTE			200 mg	
TIPO DE TRANSPORTE	NON	IBRE DE	PI	JTA	SALIE	DA	LLEC	GADA	
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRAN	ISPORTE	, nc	JIA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
TERRESTRE	CAMION		LOJA-AREN	NILLAS-LOJA	09-04-2015	06:00	09-04-2015	18:00	
INVERSIÓN: FAVOR C	ARGAR E	GRESO A	A: PROYECTO:			ACTIVID/	AD – TAREA		
GASTO CORRIENTE :	*				RECTOR(a) SU D Q. MARCO ORT		A) DE PLANIFICA	ACIÓN:	
			DATOS	DADA TRAN	FFFFFNCIA				
NOMBRE DEL BANCO: BANCO DE LOJA				PARA TRAN DE CUENTA: AHOR		No. DE CUENTA	2900773753		
	A O EL S	ERVIDOR	SOLICITANTE	- 1			SPONSABLE DE		
	<u></u>	J	fur		Seu	u Alb	ICITANTE	-	
GR. EDUARDO PALACIOS	NOMBRE DE L		110200	9998	ARQ. MARCO OF		NSABLE DE LA UNIDAD	SOLICITANTE	
FIRMA DE LA AUTO	RIDAD N	OMINAD	ORA O SU DE	LEGADO	menos 72 horas	de anticipac Ivo el caso de	resentada para su Aut ión al cumplimiento que por necesidad	de los servicios	
LIC.	SOLEDAD	CALVA			autorización o El informe d término de 4 Está prohibido con obligatorio, con exc	quedarán insubsi: e Servicios Inst días de cumplido ceder servicios i epción de las Ma	presupuestaria, tanto stentes itucionales deberá pro o el servicio instituciona nstitucionales durante áximas Autoridades o d ima Autoridad o su Del	esentarse dentro del il los días de descanso e casos excepcionales	
ANALISTA A	DMINIS	TRATIV	A FINANCIE	RA	depidamente justin		SIÓN FORMULARIO MRL AG		



Memorando Nro. 0495-DR-2015-INPC-R7

Loja, 08 de abril de 2015

PARA: Sra. Lcda. Victoria Bernarda Vicuña Bermeo

Catalogadora de Bienes Muebles Regional

Sr. Lcdo. Diego Giovanny Castro Ochoa

Antropólogo Regional

Sr. Emanuel Eduardo Palacios Torres

Chofer

ASUNTO: Salida a Arenillas

De mi consideración:

Por medio del presente, delego a usted para que asista a la reunión e inspección técnica solicitada por la Casa de la Cultura Ecuatoriana, núcleo Arenillas.

Fecha de salida: Jueves 09 de abril de 2015

Hora de salida: 06h00

Con sentimientos de distinguida consideración y estima.

Atentamente,

Arg. Marco Antonio Ortega Malacatos

DIRECTOR REGIONAL INPC ZONA 7

Copia:

Srta. Ing. Yessenia Marlene Quezada Jimenez Asistente Administrativo Financiero .

gsc