

## 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  | 09                    | 04                        | 2015                    | 2344    2339 |
| Tipo Documento Respaldo                |   | Clase Documento       |                           | No. Expediente          |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | 454-DR-2015-INPC-R7     | 1076         |

|                    |  |                   |              |     |     |     |
|--------------------|--|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO                                  | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |  | Cuenta Monetaria: |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS                                     | Numero Operación  |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 1102009998 PALACIOS TORRES EMANUEL EDUARDO |                   |              |     |     |     |

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                                      | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO        |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|--------------|
| 01                                      | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1101 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 40.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>40.00</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00         |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>40.00</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00         |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>  |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>40.00</b> |

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** REGIONAL LOJA, PARA REGISTRAR EL PAGO DE SUBSISTENCIAS A FAVOR DE SR. EDUARDO PALACIOS CONDUCTOR ADMINISTRATIVO DE LA REGIONAL, POR COMISIÓN A CARIAMANGA PROVINCIA DE LOJA CON FIN DE TRASLADAR ATÉCNICOS A INSPECCIONES EL 25 DE MARZO DE 2015

| DATOS APROBACIÓN  |   |   |
|-------------------|---|---|
| ESTADO            | REGISTRADO:   | APROBADO:   |
| <b>SOLICITADO</b> |  |  |
| FECHA:            | _____<br>Funcionario Responsable  | _____<br>Director Financiero  |

09 MAR 2015  
Autorizado  


## 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  | 09                    | 04                        | 2015                | 2339 2339    |
| Tipo Documento Respaldo                |   | Clase Documento       |                           | No. Expediente      |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | 454-DR-2015-INPC-R7 |              |
|  |   |                       |                           | <b>1076</b>         |              |

|                    |  |                   |              |     |     |     |
|--------------------|--|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO                               | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |  | Cuenta Monetaria: |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS                                     | Numero Operación  |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 1102009998 PALACIOS TORRES EMANUEL EDUARDO |                   |              |     |     |     |

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                                      | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO        |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|--------------|
| 01                                      | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1101 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 40.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>40.00</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00         |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>40.00</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00         |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>  |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>40.00</b> |

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** REGIONAL LOJA, PARA REGISTRAR EL PAGO DE SUBSISTENCIAS A FAVOR DE SR. EDUARDO PALACIOS CONDUCTOR ADMINISTRATIVO DE LA REGIONAL, POR COMISIÓN A CARIAMANGA PROVINCIA DE LOJA CON FIN DE TRASLADAR ATÉCNICOS A INSPECCIONES EL 25 DE MARZO DE 2015

#### DATOS APROBACIÓN

| ESTADO            | REGISTRADO:   | APROBADO:   |
|-------------------|---|---|
| <b>SOLICITADO</b> |  |  |
| FECHA:            | _____<br>Funcionario Responsable  | _____<br>Director Financiero  |



INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL  
DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

PLANILLA DE LIQUIDACION DE VALORES DE VIATICOS, MOVILIZACION Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR

| NOMBRE DEL FUNCIONARIO        | CARGO  | DIAS | DESDE  | HASTA  | TABLA VIATICO DIARIO (ART.9 AM 097) | SUBSISTENCIA | DEVOLUCION (HOSPEDAJE) | COMBUSTIBLE | VALOR A DESCONTAR EN ROL | VALOR A PAGAR |
|-------------------------------|--------|------|--------|--------|-------------------------------------|--------------|------------------------|-------------|--------------------------|---------------|
| Eduardo Palacios              | CHOFER | 1    | 25-mar | 25-mar | 0                                   | 40           | 0,00                   | 0,00        | 40,00                    |               |
| <b>TOTAL PLANILLA DE PAGO</b> |        |      |        |        |                                     |              |                        |             |                          | 40,00         |

DESTINO DE LA COMISION: CARIAMANGA PROV. DE LOJA.

APLICACION BASE LEGAL: De conformidad al Acuerdo Ministerial No. MRL- 2013-0097 del 29 de mayo del 2013.

DESCRIPCION DE EVENTO: TRASLADAR A TECNICOS PARA INPECCIONES DEL INPC R7.

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

|                |           |
|----------------|-----------|
| Control Previo | Tesoreria |
|                |           |
| Contabilidad   |           |

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

|   |   |                         |                                  |
|---|---|-------------------------|----------------------------------|
| Institución:<br>d. Ejecutora:<br>d. Desc: | INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL | NO. CERTIFICACION<br>18 | FECHA DE ELABORACIÓN<br>10 01 15 |
|---|---|-------------------------|----------------------------------|

|  |   |
|--|---|
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO<br>COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO<br>COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS |
|--|---|

CLASE DE REGISTRO 
                         
 CLASE DE GASTO

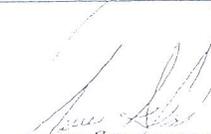
**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

| SP                          | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO              |
|-----------------------------|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|--------------------|
| 00                          | 000 | 001 | 530303 | 1101 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$15,603.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b> |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>\$15,603.00</b> |
| <b>TOTAL</b>                |     |     |        |      |     |      |          |   |                    |

MONTO: QUINCE MIL SEISCIENTOS TRES DOLARES

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

**DATOS APROBACIÓN**

|                      |   |   |
|----------------------|---|---|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:   |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>10/01/2015 | <small>Funcionario Responsable</small>  | <small>Director Financiero</small>  |



Instituto Nacional de  
**Patrimonio Cultural**

Colón Oe 1-93 y Av. 10 de Agosto "La Circasiana"  
Teléfono: [5932] 2227 927 / 2549 257 / 2227 969 / 2543527  
secretaria@inpc.gob.ec - www.inpc.gob.ec

**Memorando Nro. 0454-DR-2015-INPC-R7**

**Loja, 31 de marzo de 2015**

**PARA:** Sra. Lcda. Marjorie Soledad Calva  
**Analista de Contabilidad Regional**

**ASUNTO:** AUTORIZACION

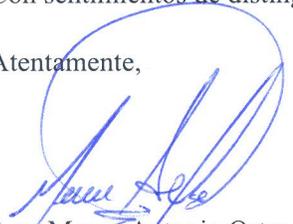
De mi consideración:

Por medio del presente solicito a Ud. autorizar el pago de UNA SUBSISTENCIA de la comisión al CANTON CARIAMANGA

**AUTORIZADO**

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Arq. Marco Antonio Ortega Malacatos  
**DIRECTOR REGIONAL INPC ZONA 7**

Referencias:  
- 083-AF-2015-INPC-R7

Copia:  
Srta. Ing. Yessenia Marlene Quezada Jimenez  
**Asistente Administrativo Financiero**

Sr. Emanuel Eduardo Palacios Torres  
**Chofer**

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

26-03-2015

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
PALACIOS TORRES EMANUEL EDUARDO

PUESTO QUE OCUPA:  
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: CANTON CALVAS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
REGIONAL 7

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: LIC. BEATRIZ AYABACA Y LIC. VICTORIA VICUÑA

Nombre del señor Conductor: EDUARDO PALACIOS

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Actividades Realizadas:** EL DIA 25-03-15 TRASLADE A TECNICAS DEL INPC R 7 AL CANTON CALVAS PARA QUE INSPECCIONEN CAMINO PREHISPANICO PARA LUEGO RETORNAR A LA CIUDAD DE LOJA LLEGANDO A LAS 18:00

**Productos Alcanzados:**

**Listado de facturas que justifican los gastos realizados:**

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

| <b>HOJA DE RUTA</b>   |  |
|---|--|
| <i>Fecha</i>  |  |
| <i>Lugar de partida</i>   |  |
| <i>Lugar de destino</i>   |  |
| <i>Razón Social</i><br><i>(Nombre de la institución que brindó el servicio de transporte)</i> |  |
| <i>N. Documento</i>   |  |
| <i>Valor</i>  |  |

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

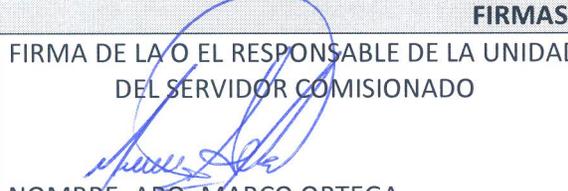
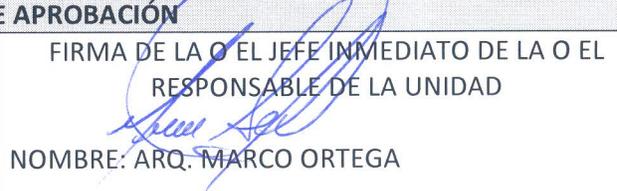
| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA   |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 25-03-2015 | 25-03-2015 | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. |
| HORA<br>hh:mm       | 07:00      | 18:00      |  |

| <b>TRANSPORTE</b>   |                      |                      |                      |               |                      |               |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| 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 |
| TERRESTRE   | CAMIONETA CHEVROLET  | LOJA-CARIAMANGA-LOJA | 25-03-2015           | 07:00         | 25-03-2015           | 18:00         |
|   |                      |                      |                      |               |                      |               |

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

| <b>OBSERVACIONES</b> |  |
|----------------------|--|
|                      |  |

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO   | NOTA  |
|---|---|
| <br>NOMBRE: EDUARDO PALACIOS | 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. |

| <b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>  |  |
|--|--|
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO<br><br>NOMBRE: ARQ. MARCO ORTEGA | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD<br><br>NOMBRE: ARQ. MARCO ORTEGA |



**INPC**  
 Instituto Nacional de  
 Patrimonio Cultural  
 Ecuador

**RR-HH DIRECCIÓN REGIONAL Z-7**

**PERMISO OCASIONAL**

Permiso: \_\_\_\_\_  
 Comisión: PARA ELABORAR  
 Fecha: 25-03-2015  
 Tiempo solicitado: 1 DA PA  
 Sale: 07:00  
 Llega: \_\_\_\_\_

Nombre: EDUARDO DALACOS

Departamento: PHOAFER

Motivo: TRABAJAR EN TÉCNICA DEL INPC Z-7  
A INSPECCIÓN DE TRABAJOS

\_\_\_\_\_  
 (F) Jefe Inmediato

\_\_\_\_\_  
 (F) Servidor

\_\_\_\_\_  
 (F) Recursos Humanos



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: \_\_\_\_\_ FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 24-03-2015

|          |                |               |   |              |
|----------|----------------|---------------|---|--------------|
| VIÁTICOS | MOVILIZACIONES | SUBSISTENCIAS | X | ALIMENTACIÓN |
|----------|----------------|---------------|---|--------------|

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: PALACIOS TORRES EMANUEL EDUARDO PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: CANTON CALVAS NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: REGIONAL 7

|                            |                     |                             |                      |
|----------------------------|---------------------|-----------------------------|----------------------|
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 25-03-2015                 | 07:00               | 25-03-2015                  | 18:00                |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES LIC. BEATRIZ AYABACA Y LIC. VICTORIA VICUÑA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTADAS: TRASLADAR A TECNICAS DEL INPC R7 A INSPECCION DE CAMINO

**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 |
| TERRESTRE   | CAMIONETA CHEVROLET  | LOJA-CARIAMANGA-LOJA | 25-03-2015           | 07:00         | 25-03-2015           | 18:00         |

**INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:**

PROGRAMA: \_\_\_\_\_ PROYECTO: \_\_\_\_\_ ACTIVIDAD – TAREA: \_\_\_\_\_

GASTO CORRIENTE : \_\_\_\_\_ DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN: ARQ. MARCO ORTEGA

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DE LOJA TIPO DE CUENTA: AHORROS No. DE CUENTA: 2900773753

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE** **FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

*(Handwritten signatures)*

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: SR. EDUARDO PALACIOS NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: ARQ. MARCO ORTEGA

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

LIC. SOLEDAD CALVA

ANALISTA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

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.

- 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

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.



Instituto Nacional de  
**Patrimonio Cultural**

Colón Oe 1-93 y Av. 10 de Agosto "La Circasiana"  
Telefax: (5932) 2227 927 / 2549 257 / 2227 969 / 2543527  
secretaria@inpc.gob.ec - www.inpc.gob.ec

**Memorando Nro. 0436-DR-2015-INPC-R7**

**Loja, 24 de marzo de 2015**

**PARA:** Srta. Lcda. Beatriz Del Rocio Ayabaca Valladares  
**Arqueóloga Regional**

Sra. Lcda. Victoria Bernarda Vicuña Bermeo  
**Catalogadora de Bienes Muebles Regional**

Sr. Emanuel Eduardo Palacios Torres  
**Chofer**

**ASUNTO:** Salida a Cariamanga.

De mi consideración:

Por medio del presente, delego a usted para el viaje de inspección técnica a la limpieza del camino prehispánico en la ciudad de Cariamanga.

**Fecha de salida: Miércoles 25 de marzo de 2015**

**Hora de salida: 07H00**

Con sentimientos de distinguida consideración y estima.

Atentamente,

Arq. Marco Antonio Ortega Malacatos  
**DIRECTOR REGIONAL INPC ZONA 7**

Copia:

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

gsc