

## 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	020	08	2015	5995 5992
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		189-AF-2015-INPC-R7	
				<b>2612</b>	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0701645277 NARVAEZ RAMOS SALVADOR				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
01	00	000	001	530303	1101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

**SON:** OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** REGIONAL LOJA, PARA REGISTRAR EL COMPROMISO POR CONCEPTO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS A FAVOR DEL SEÑOR SALVADOR NARVAEZ CONDUCTOR INPC R7 POR LA COMISION A PITUSHIO DEL 6 Y 7 DE AGOSTO

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 20/08/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

*Aprobado*  
20 AGO 2015

## 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	020	08	2015
				<b>5992</b> <b>5992</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		189-AF-2015-INPC-R7
				No. Expediente
				<b>2612</b>

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA    RTO    DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	0701645277	NARVAEZ RAMOS SALVADOR		

### 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	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

SON: OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** REGIONAL LOJA, PARA REGISTRAR EL COMPROMISO POR CONCEPTO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS A FAVOR DEL SEÑOR SALVADOR NARVAEZ CONDUCTOR INPC R7 POR LA COMISION A PITUSHIO DEL 6 Y 7 DE AGOSTO

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 20/08/2015	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:		760	04	08	15
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

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

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONT O
01	00	000	001	530303	1101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$4,000.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$4,000.00</b>
<b>TOTAL</b>										

SON: CUATRO MIL DOLARES

**DESCRIPCION:**

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

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 04/08/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero



INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL  
DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA  
PLANILLA DE LIQUIDACION DE VALORES DE VIATICOS, MOVILIZACION Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR

FECHA: 19/08/2015

NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	DIAS	DESDE	HASTA	TABLA VIATICO DIARIO (ART.9 AM 097)	SUBSISTENCIA	DEVOLUCION	COMBUSTIBLE	VALOR TOTAL DE FACTURAS PRESENTADAS HOSPEDAJE Y ALIMENTACION	VALOR A PAGAR
SALVADOR NARVAEZ	CONDUCTOR	1	06-ago	06-ago	0	40,00	0,00	0,00	0,00	40,00
SALVADOR NARVAEZ	CONDUCTOR	1	07-ago	07-ago	0	40,00	0,00	0,00	0,00	40,00
<b>TOTAL PLANILLA DE PAGO</b>										<b>80,00</b>

DESTINO DE LA COMISION: PUTUSHUO-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 TÉCNICOS A REALIZAR INSPECCIONES TÉCNICAS EL AREA ARWUJELOGICA.

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
Contabilidad	Tesoreria



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. 189-AF-2015-INPC-R7

Loja, 05 de agosto de 2015

**PARA:** Sr. Arq. Marco Antonio Ortega Malacatos  
**Director Regional INPC Zona 7**

**ASUNTO:** AUTORIZACIÓN

De mi consideración:

Por medio del presente solicito a usted autorizar, a la Ida. Soledad Calva realizar el pago de un VIATICO Y SUBSISTENCIA de la comición de PUTUSHIO con fecha 06-07-08-2015

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Sr. Salvador Narváez Ramos  
**CHOFER**

**DIRECCIÓN REGIONAL INPC Z-7**  
**AUTORIZADO**  
Fecha: 05 Agosto 2015

19/08/15

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
 N° 1052

FECHA DE INFORME(dd-mm-aaa)

11-08-2015

**DATOS GENERALES**

 APELLIDOS NOMBRES DEL SERVIDOR  
 NARVAEZ RAMOS SALVADOR

 PUESTO QUE OCUPA:  
 CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

 CIUDAD PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
 LOJA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR

INPC-REGIONAL-7

SERVIDORES QUE INTEGRAN: Arga. Cecibel Abril Lda. Beatriz Ayabaca

Nombre del señor Conductor: SALVADOR NARVAEZ RAMOS

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Actividades Realizadas:** Movilice a Cecibel Abril Beatriz Ayabaca jueves salida a Putushio 06.30 llegada 08.30 luego al sitio de trabajo todo el día regreso a Loja 16.00 llegada 18.00. Viernes salida a Putushio 06.30 llegada 08.30 luego al sitio de trabajo así mismo todo el día regreso a Loja 16.30 llegada 18.30. Nota no se pernocto en Oña por asuntos personales de los técnicos regresamos a Loja

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

Detalle de gastos realizados			
N.	Clases de Gasto	Monto	N. Documento
	DESAYUNO:	\$.	
	ALMUERZO:	\$.	
	Merienda:	\$.	
	Hotel:	\$.	
	Combustible:	\$.	

**En caso de haber utilizado transporte público:**

<b>HOJA DE RUTA</b>	
Fecha	
Lugar de partida	
Lugar de destino	
Razón Social <i>(Nombre de la institución que brindó el servicio de transporte)</i>	
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	06-08-2015	07-08-2015	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 hh:mm	06:30	18:30	

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	CAMIONETA MAZDA BT 50	Loja Putushio Oña Loja	06-08-2015	06:30	07-08-2015	18:30

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	NOTA
 NOMBRE DEL SERVIDOR Sr. SALVADOR NARVAEZ R.  Ci: 0701645277	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 RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 NOMBRE: Arq. MARCO ORTEGA M. CARGO:	 NOMBRE: Arq. MARCO ORTEGA M. CARGO:



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O  
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS**

**No. 4**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL - REGIONAL 7

**RUC**

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** LOJA CABECERA CANTONAL

**Fecha de Vigencia** Desde 2015-08-06 Hora 06:30 Hasta 2015-08-07 Hora 23:59

**Motivo** INSPECCION TECNICA AL PROYECTO PUTUZHIO DURANTE LOS DIAS JUEVES 06 Y VIERNES 07 DE AGOSTO DE 2015

**No. Ocupantes** 3

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2015-08-05

**No. Comunicación** 1052-DR-2015-INPC-R7

**Lugar Origen** LOJA

**Lugar Destino** PUTUSHIO CANTON SARAGURO

**Kilometraje Inicio**

**Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** NARVAEZ RAMOS SALVADOR

**Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 0701645277

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEQ-659

**Marca / Modelo** MAZDA BT-50

**Color** GRIS

**Número Matrícula** A2237152

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** SRTA. CECIVEL ABRIL

**Cargo** ARQUEOLOGA REGIONAL

**Realizado Por** VALAREZO QUEZADA ABEL GILBERTO

**Fecha de Emisión** 2015-08-05





**INPC**  
 Instituto Nacional de  
 Patrimonio Cultural  
 Ecuador

**RR-HH DIRECCIÓN REGIONAL Z-7**

**PERMISO OCASIONAL**

Permiso: \_\_\_\_\_

Comisión: Peritaje

Fecha: 06 - 08. 2015

Tiempo solicitado: 2 días 06:07 08 2015

Sal: 06:30


Llega: \_\_\_\_\_

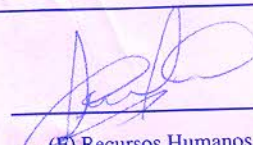
Nombre: Salvador Jarama Ramos

Departamento: COOPFER

Motivo: Peritaje Técnico de la Regional 7

  
 \_\_\_\_\_  
 (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: N° 1052

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaa)  
03-08-2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

2

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS: NOMBRES DEL SERVIDOR  
NARVAEZ RAMOS SALVADOR

PUESTO QUE OCUPA:  
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
LOJA

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

FECHA SALIDA (dd-mm-aa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

06-08-2015

06:30

07-08-2015

18:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONAL: Arga. Cecibel Abril Lda. Beatriz Ayobaca

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Movilizar Técnicas del INPC Regional 7

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA (dd-mm-aaa)	HORA (hh:mm)	FECHA dd-mm-aaa	HORA (hh:mm)
TERRESTRE	CAMIONETA MAZDA BT 50	Loja Putushio Oña Loja	06-08-2015	06:30	07-08-2015	18:30

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

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

GASTO CORRIENTE : <input checked="" type="checkbox"/>	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: 2901301264
------------------------------------	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
NOMBRE DEL SERVIDOR Sr. SALVADOR NARVAEZ R. CI: 0701645277	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Arq. MARCO ORTEGA M.
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p><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.</p> <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> <p>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>
 <p>Ing. YESSENIA QUEZADA</p>	
DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA	



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. 1052-DR-2015-INPC-R7**

**Loja, 05 de agosto de 2015**

**PARA:** Srta. Mercedes Cecivel Abril Morán  
**Arqueóloga Regional**

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

Sr. Salvador Narváez Ramos  
**Chofer**

**ASUNTO:** Salida a Putuzhío

De mi consideración:

Por medio del presente, delego a usted para que realice una inspección técnica al proyecto Putuzhío, durante los días jueves 06 y viernes 07 de agosto de 2015.

**Días de comisión: 2 días**

**Fecha de salida: jueves 06 de agosto de 2015**

**Hora de salida: 06h30**

Con sentimientos de distinguida consideración y estima.

Atentamente,

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

Copia:

Sr. Mgs. Abel Valarezo Quezada  
**Analista de Tecnologías de la Información y Comunicación Regional**

gsc