

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	028	08	2015	6232 6211
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		R3-2015-199 2709	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO JUVENTUD ECUATORIANA PROGRESISTA LTDA.	Cuenta Monetaria:	406030302407			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0103517637 PLAZA VAREA MARIA SOLEDAD					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0601	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										40.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										40.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										40.00

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: REGIONAL 3.- PAGO DE SUBSISTENCIA, A FAVOR DE SOLEDAD PLAZA ARQUEÓLOGA POR COSIMISIÓN REALIZADA A LA CIUDAD DEL PUYO PARA INSPECCIÓN PARA ESTUDIO DEL PROYECTO ESTUDIO DE VULNERABILIDAD DEL RELLENO SANITARIO DE LA CIUDAD DEL PUYO DIA 21 DE AGOSTO C.P.807.



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 28/08/2015	Funcionario Responsable	DIRECTOR REGIONAL Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic			
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	027	08	2015	6211	6211
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		R3-2015-199	2709	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0103517637	PLAZA VAREA MARIA SOLEDAD				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0601	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										40.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										40.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										40.00

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: REGIONAL 3.- PARA PAGO DE SUBSISTENCIA, A FAVOR DE SOLEDAD PLAZA ARQUEÓLOGA POR COSIMISIÓN REALIZADA A LA CIUDAD DEL PUYO PARA INSPECCIÓN PARA ESTUDIO DEL PROYECTO ESTUDIO DE VULNERABILIDAD DEL RELLENO SANITARIO DE LA CIUDAD DEL PUYO DIA 21 DE AGOSTO C.P.807.

6232

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 28/08/2015	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

R3-2015-199

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

Riobamba, 24 de agosto del 2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

María Soledad Plaza Varea

PUESTO QUE OCUPA:

Arqueóloga Regional

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Puyo. Pastaza

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

Arqueología

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Arq. Julio Cazar

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas durante la visita al sitio para la ejecución del proyecto: ESTUDIO DE VULNERABILIDAD DEL RELLENO SANITARIO DE LA CIUDAD DEL PUYO.

- Recorrido pedestre por el área en busca de evidencia cultural superficial.
- Análisis de perfiles aledaños al sitio para determinar la presencia o ausencia de material cultural.
- Toma de coordenadas para georeferenciación y comparación con el mapa de sitios arqueológicos nacional.
- Registro fotográfico.

ITINERARI	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-	21-08-2015	21-08-2015	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	06h00	18h00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	RIOBAMBA-PUYO	21-08-2015	06H00	21-08-2015	08h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	PUYO- RIOBAMA	21-08-2015	16h00	21-08-2015	18h00

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


Lic. María Soledad Plaza

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



Arq. Sara Silva Cajas
DIRECTOR INPC REGIONAL 3

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



Arq. Julio Cazar
COORDINADOR PATRIMONIO MATERIAL REGIONAL 3



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
R3-2015-199

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

20-AGOSTO--2015

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	--	---------------	--	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MARIA SOLEDAD PLAZA		PUESTO QUE OCUPA: ARQUEÓLOGA REGIONAL	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PUYO-PASTAZA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR ARQUEOLOGIA	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
21-08-2015	06H00	21-08-2015	17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Arq. Julio Cazar

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Inspección al sitio para la ejecución del proyecto: ESTUDIO DE VULNERABILIDAD DEL RELLENO SANITARIO DE LA CIUDAD DEL PUYO

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	RIOBAMBA-PUYO	21-08-2015	06H00	21-08-2015	08h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INPC	PUYO- RIOBAMA	21-08-2015	16h00	21-08-2015	18h00

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

PROGRAMA: PROYECTO: ACTIVIDAD - TAREA

GASTO CORRIENTE :

DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:

Emy Cecilia Sarante B

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Cooperativa de Ahorro y Crédito Juventud Ecuatoriana Progresista LTDA	TIPO DE CUENTA: CUENTA DE AHORROS	No. DE CUENTA: 406030302407
--	--------------------------------------	--------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Maria Soledad Plaza

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
MARIA SOLEDAD PLAZA
ARQUEÓLOGA

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

ARQ. JULIO CAZAR
COORDINADOR DE PATRIMONIO MATERIAL R3

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Sara Silva

Arq. Sara Silva
DIRECTORA INPC REGIONAL 3

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.

DIRECTORA REGIONAL 3 DEL INCP

Presente.

De mis consideraciones

INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL
INPC REGIONAL 3
N° de Trámite: 0365
Fecha: 06.08.2011
Hora: 11:18
Emitido por: (C)

Es grata la oportunidad para dirigirme y expresar un cordial saludo, augurándole éxitos en sus funciones.

La presente tiene la finalidad en solicitarle de la manera más comedida se proceda a realizar la correspondiente inspección del área ubicada en el sector del relleno sanitario donde funciona la celda del residuos sólidos no peligrosos, en virtud de la apremiante necesidad de cumplir con los requisitos solicitados por parte del Ministerio del Ambiente; para la obtención del Certificado del INCP, lo que nos permitirá conocer si el proyecto afecta o no, a los bienes culturales o patrimoniales; y de esta manera continuar de manera ágil y oportuna con el Licenciamiento Ambiental para el Proyecto "ESTUDIO DE VULNERABILIDAD DEL RELLENO SANITARIO DE LA CIUDAD DE PUYO".

Por la favorable atención brindada a la presente le reitero mis sinceros agradecimientos.

Atentamente

LIC. JUAN

TERRENO QUE EL
SR. ROBALDO GARCÉS
VENDE AL MUNICIPIO DE PASTAZA
30.00 Has

21,59 has..

LOTE A
TERRENO MUNICIPAL

5,00 has..

TERRENO MUNICIPAL

PARA ENTREGA EN COMODATO

QUESEVEN TEE OVERLOOKS

TERRENO ESCRITURADO
DEL MUNICIPIO DE PASTAZA

20,00 has..

LEVANTAMIENTO PARA ESCRITURA

SR. JAIRO PIRABARI

975

ALCALDE:

LCDO. OSCAR LEONARDO RAMONA

DIR. DE PLANIFICACION

CONTIENE:

IMPLANTACION GENERAL
LEVANTAMIENTO TOPOGRAFICO

DE PASTAZA

FICHA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:		807	17	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	MONTO
01	00	000	001	530303	0601	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$1,976.00
01	00	000	001	530301	0601	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$185.12
									TOTAL PRESUPUESTARIO	\$2,161.12
									TOTAL	

SON: DOS MIL CIENTO SESENTA Y UN DOLARES CON 12/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

REGIONAL 3.- CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS, PEAJES Y PASAJES AL INTERIOR DE LOS FUNCIONARIOS DEL INPC-R3, LIQUIDACIÓN DE C.P.640.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 17/08/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero