

### COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración		No. CUR	
Unid. Desc:	0000	020	01	2015	No. Original
				135	129
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		071-DR-2015-INPC-R7	77

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	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 SALVADOR NARVAEZ, POR COMISION AL CANTON CALVAS EL 16 DE ENERO DE 2015

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

20 ENE 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	020	01	2015	129
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		77	
		071-DR-2015-INPC-R7			

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	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 SALVADOR NARVAEZ, POR COMISION AL CANTON CALVAS EL 16 DE ENERO DE 2015

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

(9)



INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL  
DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

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

FECHA: 19/01/2015

NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	DÍAS	DESDE	HASTA	TABLA VIATICO DIARIO (ART.9 AM 097)	SUBSISTENCIA	DEVOLUCION	COMBUSTIBLE	VALOR TOTAL DE FACTURAS PRESENTADAS HOSPEDAJE Y ALIMENTACION	VALOR TOTAL LIQUIDADO EN COMISION	VALOR A PAGAR
SALVADOR NARVAEZ	CONDUCTOR	1	16-ene	16-ene	0	40	0,00	0,00	0,00	40,00	
<b>TOTAL PLANILLA DE PAGO</b>											

DESTINO DE LA COMISION: CALVAS . PROV. DE LOJA

APLICACION BASE LEGAL: De conformidad al Acuerdo Ministerial No. MRL- 2013-0097 del 25 de mayo del 2013.

DESCRIPCION DE EVENTO: TRASLADAR A FUNCIONARIOS PARA INSPECCION TECNICA.

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
Control Previo	Tesoreria
Contabilidad	



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. 0071-DR-2015-INPC-R7**

**Loja, 19 de enero de 2015**

**PARA:** Salvador Narváez Ramos  
**Chofer**

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

**ASUNTO:** AUTORIZACIÓN

De mi consideración:

Por medio del presente solisito a Ud. autoriza,r a la Lic. Soledad Calva realizar el pago de una SUBSISTENCIA. De la comición del Cantón CALVAS Parroquia CHANGAIMINA el 16-01-2015

Con sentimientos de distinguida consideración.

AUTORIZADO.

Atentamente,

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

Referencias:  
- 010-AF-2015-INPC-R7

Copia:  
Srta. Ing. Yessenia Marlene Quezada Jimenez  
**Asistente de Contabilidad**

INPC	
Instituto Nacional de Patrimonio Cultural	
Fecha:	19-01-15
Hora:	12:19
Recibido:	
Gestión Financiera	

6

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
 Nº 0036

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaa)

19-01-2015

**DATOS GENERALES**

 APELLIDOS NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
 NARVAEZ RAMOS SALVADOR

 PUESTO QUE OCUPA:  
 CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

 CIUDAD PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
 LOJA

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

INPC-REGIONAL-7

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Lda. Beatriz Ayabaca

Nombre del señor Conductor: SALVADOR NARVAEZ RAMOS

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**
**Actividades Realizadas:** Movilice a Lda. Beatriz Ayabaca salida viernes a Cariamanga Changaimina 06h00 llegada al sitio 10h30.  
 Regreso a Loja 13h30 llegada 16h30

**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 (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.

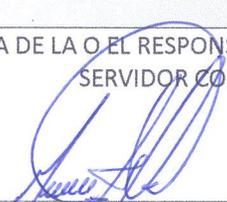
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	16-01-2015	16-01-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	06h00	16h30	

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 Cariamanga Changaimina Loja	16-01-2015	06h00	16-01-2015	16h30

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 DE LA O EL 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:

(2)



**INPC**  
 Instituto Nacional de  
 Patrimonio Cultural  
 Ecuador

**RR-HH DIRECCIÓN REGIONAL Z-7**

**PERMISO OCASIONAL**

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

Comisión: CARANARA (CHONAMBINDA)

Fecha: 16-01-2014

Tiempo solicitado: 1 día

Sal: 06:00

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

Nombre: Juan Manuel R.

Departamento: CHAFER

Motivo: Monitoreo Técnico a Inspecciones Arqueológicas  
 en Área Alfumbas

[Signature]  
 (F) Jefe Inmediato

[Signature]  
 (F) Servidor

[Signature]  
 (F) Recursos Humanos



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: Nº 0036

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaa)  
15-01-2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

X

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS: NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
NARVAEZ RAMOS SALVADOR

PUESTO QUE OCUPA:  
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
LOJA

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

FECHA SALIDA (dd-mm-aa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

16-01-2015

06:00

16-01-2015

16:30

\* SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONAL:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Movilizar Técnica de la Regional 7 a Realizar Inspecciones Míneras

**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 Cariamanga Changaimina Loja	16-01-2015	06:00	16-01-2015	16h30

**INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:**

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

GASTO CORRIENTE :

X

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 DE LA O EL 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

Lcda. SOLEDAD CALVA

DIRECTORA 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. 0036-DR-2015-INPC-R7**

**Loja, 14 de enero de 2015**

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

Salvador Narváez Ramos  
**Chofer**

**ASUNTO:** Salida a Cariamanga (Parroquia Changaimina)

De mi consideración:

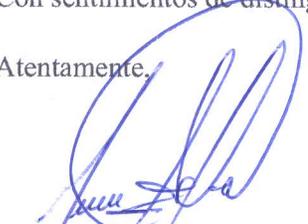
Por medio del presente, delego a usted para que realice la inspección técnica arqueológica al área minera ubicada en la Parroquia Changaimina, cantón Calvas.

**Fecha de salida: viernes 16 de enero de 2015**

**Hora de salida: 06h00**

Con sentimientos de distinguida consideración y estima.

Atentamente,

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

Copia:  
Srta. Ing. Yessenia Marlene Quezada Jimenez  
**Asistente de Contabilidad**

gsc

	<b>INPC</b> Instituto Nacional de Patrimonio Cultural Ecuador
Fecha:	19-01-15
Hora:	12:29 anexos
Recibido:	 Gestión Financiera

①