

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	027	02	2015	1249
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		0222-DR-2015-INPC-R7	590

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DE LOJA	Cuenta Monetaria:	2901301264			
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
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: REGIONAL LOJA, PARA REGISTRAR ALCANCE DE PAGO DE VIATICOS DE CUR 1065 A FAVOR DE SALVADOR NARVAEZ, CONDUCTOR ADMINISTRATIVO POR COMISION A ZAMORA CHINCHIPE CON LA FINALIDAD DE TRASLADAR A TECNICAS DEL AREA DE ARQUEOLOGIA PAR QUE REALICEN INSPECCIONES A ECSA EL 12 Y 13 DE FEBRERO.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 27/02/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

Autorede


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	026	02	2015	1235	1235
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		0222-DR-2015-INPC-R7	590	

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
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: REGIONAL LOJA, PARA REGISTRAR ALCANCE DE PAGO DE VIATICOS DE CUR 1065 A FAVOR DE SALVADOR NARVAEZ, CONDUCTOR ADMINISTRATIVO POR COMISION A ZAMORA CHINCHIPE CON LA FINALIDAD DE TRASLADAR A TECNICAS DEL AREA DE ARQUEOLOGIA PAR QUE REALICEN INSPECCIONES A ECSA EL 12 Y 13 DE FEBRERO.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 27/02/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

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	023	02	2015	1065 1045
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		0222-DR-2015-INPC-R7	
				506	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DE LOJA	Cuenta Monetaria:	2901301264			
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
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 LOJA, PARA REGISTRAR EL PAGO DE SUBSISTENCIAS A FAVOR DE SALVADOR NARVAEZ CONDUCTOR ADMINISTRATIVO, POR COMISION A ZAMORA CHINCHIPE, CON LA FINALIDAD DE TRASLADAR A TECNICAS DEL AREA DE ARQUEOLOGIA PARA QUE REALICEN INSPECCIONES A ECSA EL 12 Y 13 DE FEBRERO

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 23/02/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

-3
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	023	02	2015	1045	1045
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		0222-DR-2015-INPC-R7	506	

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
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 LOJA, PARA REGISTRAR EL PAGO DE SUBSISTENCIAS A FAVOR DE SALVADOR NARVAEZ CONDUCTOR ADMINISTRATIVO, POR COMISION A ZAMORA CHINCHIPE, CON LA FINALIDAD DE TRASLADAR A TECNICAS DEL AREA DE ARQUEOLOGIA PARA QUE REALICEN INSPECCIONES A ECSA EL 12 Y 13 DE FEBRERO

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 23/02/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:		18	10	01	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	1101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$15,603.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$15,603.00
TOTAL										

SON: 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	 <hr/> Funcionario Responsable	 <hr/> Director Financiero
FECHA: 10/01/2015		

⑤



INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL
DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

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

FECHA: 20/02/2015

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	12-feb	13-feb	80	40	0,00	0,00	0,00	
TOTAL PLANILLA DE PAGO										120,00

DESTINO DE LA COMISION: ZAMORA (PANGUI) PROV. DE ZAMORA CHINCHIPE.

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

DESCRIPCION DE EVENTO: TRASLADAR A TECNICA 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
secretariainpc@inpc.gob.ec - www.inpc.gob.ec

Memorando Nro. 035-AF-2015-INPC-R7

Loja, 13 de febrero de 2015

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

ASUNTO: AUTORIZACIÓN

De mi consideración:

Por medio del presente solicito a Ud. autorizar, a la Lda. Soledad Calva realizar el pago de VIATICO Y SUBSISTENCIA. De la comición de el PANGUI TUNDAYME Prov. de ZAMORA CHINCHIPE el 12-13-02-2015

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Salvador Narváez Ramos
CHOFER

DIRECCIÓN REGIONAL INPC Z-7
AUTORIZADO

Fecha: 13 febrero - 2015

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
 Nº 0198

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaa)

18-02-2015

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: Arq. Marco Ortega Arga. Cecibel Abril Lda. Beatriz Ayabaca

Nombre del señor Conductor: SALVADOR NARVAEZ RAMOS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
Actividades Realizadas: Movilice a Arq. Marco Ortega Arga. Cecibel Abril Lda. Beatriz Ayabaca salida jueves a El Pangui Tundayme 06h00 llegada 10h00 luego recorrido en sitios mineros regreso al Pangui 15h30. Viernes salida a Tundayme 08h00 reunión de trabajo en el mismo sitio regreso a Loja 13h00 llegada 17h00

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:	\$.	
	Combusble:	\$.	

En caso de haber utilizado transporte público:

HOJA DE RUTA

<i>Fecha</i>	
<i>Lugar de partida</i>	
<i>Lugar de destino</i>	
<i>Razón Social</i> <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 dd-mmm-aaa	12-02-2015	13-02-2015	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	06:00	17:00	

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 Pangui Tundayme Loja	12-02-2015	06:00	13-02-2015	17:00

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	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:



RR-HH DIRECCIÓN REGIONAL Z-7

PERMISO OCASIONAL

Permiso: TUINDAYME Poo. ZAMORA
 Comisión: _____
 Fecha: 12-07-2015
 Tiempo solicitado: 2 días 19-13-08-2015
 Sale: 06:00
 Llega: _____

Nombre: Salvador Morales
 Departamento: CHOFEL
 Motivo: Atención funcionarios de la Regional Z

 (F) Jefe Inmediato

 (F) Servidor

 (E) Recursos Humanos



HOTEL EL PANGUI

GONZÁLEZ GONZÁLEZ DOLORES JUDITH
 Dir: La Alborada Benigno Cruz SN y sor Rufina Loja
 Telf.: 07 2310 899

EL PANGUI - ZAMORA CHINCHIPE - ECUADOR

RUC: 1900183540001
 FACTURA 002-001-
 SERIE: 000001266
 AUT: 1116258836

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

CLIENTE: Salvador Morales
 Dirección: 10m
 RUC: 0701645277
 Telf: _____
 FECHA: 13 07 2015

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Hospedaje		10.00

Siavana Elizabeth Churva Buela ECOPRINT RUC 1400763486001 Autorización 13636
 Dir: Av. Trece de Mayo y Benigno Cruz - El Pangui : Telf: 07 2310072
ECO PRINT
 Fecha de Autorización: 19/1/2015 Valido hasta 19/1/2016
 Numeración del 1251 al 1350

SUBTOTAL 12%: 10.00
 SUBTOTAL 0%:
 DESCUENTO:
 SUBTOTAL:
 IVA 12%: 1.20
TOTAL A PAGAR: 11.20
 Original: Adquiriente

 ACEPTACIÓN DEL CLIENTE

 FIRMA AUTORIZADA



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: Nº 0198

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaa)
11-02-2015

VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input checked="" type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>
----------	-------------------------------------	----------------	--------------------------	---------------	-------------------------------------	--------------	--------------------------

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)

12-02-2015

06:00

13-02-2015

17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONAL:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Movilizar Técnicos de la 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 Pangui Tundayme Loja	12-02-2015	06:00	13-02-2015	17h00

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:
2901301264

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Sr. SALVADOR NARVAEZ R.

CI: 0701645277

Arq. MARCO ORTEGA M.

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

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.

Lcda. SOLEDAD CATIVA

DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA



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
secretariainpc@inpc.gob.ec - www.inpc.gob.ec

Memorando Nro. 0198-DR-2015-INPC-R7

Loja, 11 de febrero de 2015

PARA: Srta. Mercedes Cecivel Abril Morán
Arqueóloga Regional

Srta. Lcda. Beatriz Del Rocio Ayabaca Valladares
Arqueóloga Regional

Salvador Narváez Ramos
Chofer

ASUNTO: Salida a El Pangui - Zamora Chinchipe

De mi consideración:

Por medio del presente, delego a usted para la inspección técnica arqueológica a **ECSA S.A.** ubicada en El Pangui, Zamora Chinchipe, durante los días jueves 12 y viernes 13 de febrero de 2015.

Fecha de salida: jueves 12 de febrero 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

①