

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | |
|--|---|-----------------------|---------------------------|-----------------------|
| Institucion: | 141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL | Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc | |
| U. Ejecutora: | 0000 | Fecha Elaboración | | No. CUR |
| Unid. Desc: | 0000 | 024 | 04 | 2023 |
| | | | | No. Original |
| | | | | 722 |
| | | | | 721 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | INPC-DTZ7-2023-0143-M |
| | | | | No. Expediente |
| | | | | 344 |

| | | | | | | |
|--------------------|------------|--------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 0704607829 | CUEVA GUERRERO CRISTIAN ISRAEL | | | | |

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 | 137.01 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 137.01 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 137.01 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 137.01 |

SON: CIENTO TREINTA Y SIETE DOLARES CON 01/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: LOJA-GEOGRÁFICO 1101-5300.- PARA REGISTRAR EL PAGO DE VIÁTICOS A FAVOR DEL ING. CRISTIAN CUEVA INGENIERO CIVIL DTZ7 POR LA COMISIÓN A MACHALA PROV. DE EL ORO PARA ASISITIR AL COE PROVINCIAL DEL 19 AL 21 DE ABRIL 2023. CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA N° 169.

Autenticado.
24/04/2023

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|----------------------------------|------------------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO | | |
| FECHA: 24/04/2023 | _____ 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 | 024 | 04 | 2023 | 721 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | 344 | |
| | | No. | | INPC-DT7-2023-0143-M | |

| | | | | | | |
|--------------------|---|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 0704607829 CUEVA GUERRERO CRISTIAN ISRAEL | | | | | |

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 | 137.01 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 137.01 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 137.01 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 137.01 |

SON: CIENTO TREINTA Y SIETE DOLARES CON 01/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: LOJA-GEOGRÁFICO 1101-5300.- PARA REGISTRAR EL PAGO DE VIÁTICOS A FAVOR DEL ING. CRISTIAN CUEVA INGENIERO CIVIL DT7 POR LA COMISIÓN A MACHALA PROV. DE EL ORO PARA ASISITIR AL COE PROVINCIAL DEL 19 AL 21 DE ABRIL 2023. CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA N° 169.

| DATOS APROBACION | | |
|---|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO FECHA: 24/04/2023 |  _____ Funcionario Responsable |  _____ Director Financiero |

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| | | | | |
|------------------|---|-------------------|----------------------|----|
| Institucion: | INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN | |
| Unid. Ejecutora: | | 169 | 27 | 03 |
| Unid. Desc: | | | 23 | |

| | |
|--|--------------------------------|
| 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 | \$5,412.78 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | \$5,412.78 |
| TOTAL | | | | | | | | | | |

SON: CINCO MIL CUATROCIENTOS DOCE DOLARES CON 78/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

LOJA-GEOGRÁFICO 1101-5300.- PARA REGISTRAR LA CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA EL PAGO DE VIÁTICOS AL INTERIOR DE LOS FUNCIONARIOS DE LA DIRECCIÓN TÉCNICA ZONAL 7 DEL INPC

DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|-----------------|---|---|
| APROBADO |  _____ Funcionario Responsable |  _____ Director Financiero |

FECHA:
27/03/2023

DIRECCIÓN TECNICA ZONAL 7 DEL INPC

CALCULO DE ANTIPO DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS, MOVILIZACIONES Y ALIMENTACION EN EL PAIS
 SERVIDORES PUBLICOS DE LAS INSTITUCIONES DEL ESTADO
 24/04/2023

| NOMBRES | CARGO | LUGAR DE COMISION | DISTANCIA 60 Km | No. DIAS | DESDE | HASTA | VALOR VIATICO \$ | VALOR SUBSISTENCIA \$ | PRESENT A COPIA DE PASAJE ELECTRONICO | COMBUSTIBLE | GTOS ANTES DE COMISION | 30% DEL VIATICO O SUBSISTENCIA | JUSTIFICACION DEL VIATICO | JUSTIFICACION DE FACTURAS HASTA FINAL DE COMISION | TOTAL A RECIBIR |
|--|-----------------|-------------------|-----------------|----------|----------|----------|------------------|-----------------------|---------------------------------------|-------------|------------------------|--------------------------------|---------------------------|---|-----------------|
| CRISTIAN ISRAEL CUEVA GUERRERO 0704607829 | INGENIERO CIVIL | MACHALA | 240 | 3 | 19-04-23 | 21-04-23 | 160,00 | 0,00 | NO PRESENT A COPIA DE PASAJE AEREO | | | 48 | 76,01 | 13 | 137,01 |
| TOTAL DE PAGO DE COMISION | | | | | | | | | | | | | | | 137,01 |

DESTINO DE LA COMISION.- MACHALA
 SALIDA LOJA 10H00
 LLEGADA LOJA 16H30

APLICACION DE LA BASE LEGAL.- DE CONFORMIDAD AL ACUERDO No. MRL-2014-0165-R. OFICIAL No. 326 DEL 4 DE SEP. 2014, ACUERDO No. MRL-2014-0194-R. OFICIAL No. 356 DEL 17 DE OCTUBRE 2014 Y ACUERDO No. MDT-2015-290 DEL 16 DE DIC. 2015.

DESCRIPCION DE LA COMISION.- SOLICITUD No. INPC-DT7-2023-0717-M ASISTENCIA AL COE PROVINCIAL EL ORO
 NO ADJUNTA COPIA DE PASAJE ELECTRONICO

| | |
|-------------------------------------|---|
| DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA | |
| CONTROL PREVIO | TESORERIA |
| CONTABILIDAD |  |
| RESPONSABLE | RESPONSABLE |

ELABORADO POR SOLEDAD CALVA

Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

Dirección: Calle Sucre 19131 y Quito esquina
 Antiguo colegio 27 de Febrero
 Código postal: 110101 / Loja- Ecuador
 Teléfono: (07) 370-0710
 www.patrimoniocultural.gob.ec



Memorando Nro. INPC-DTZ7-2023-0791-M

Loja, 24 de abril de 2023

PARA: Sra. Lcda. Marjorie Soledad Calva Calopiña
Analista de Contabilidad

ASUNTO: Solicitud de autorización de pago de viáticos de la comisión al cantón
Machala en los días 19 al 21 de abril de 2023

De mi consideración:

En atención al Memorando Nro. INPC-DTZ7-2023-0790-M y por medio del presente se **autoriza** realizar el pago por cumplimiento de la comisión técnica a la ciudad de Machala - provincia de El Oro.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcda. Gabriela Cedillo Campoverde
DIRECTORA TÉCNICA ZONAL 7 (E)

Referencias:

- INPC-DTZ7-2023-0790-M

Anexos:

- inpc-dtz7-2023-0790-m.pdf

Copia:

Sr. Ing. Cristian Israel Cueva Guerrero
Ingeniero Civil Regional



Firmado electrónicamente por:
**GABRIELA MELISSA
CEDILLO CAMPOVERDE**

Memorando Nro. INPC-DTZ7-2023-0790-M

Loja, 24 de abril de 2023

PARA: Srta. Lcda. Gabriela Cedillo Campoverde
Directora Técnica Zonal 7 (E)

ASUNTO: Solicitud de autorización de pago de viáticos de la comisión al cantón
Machala en los días 19 al 21 de abril de 2023

De mi consideración:

En atención al Memorando Nro. INPC-DTZ7-2023-0749-M y una vez cumplida la designación en los tiempos establecidos en el cantón Machala, provincial de El Oro, solicito se me autorice al departamento financiero el pago correspondiente de los viáticos.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Cristian Israel Cueva Guerrero
INGENIERO CIVIL REGIONAL

Referencias:
- INPC-DTZ7-2023-0749-M

GC



Firmado Electrónicamente por:
**CRISTIAN ISRAEL
CUEVA GUERRERO**



RAMIREZ RAMIREZ NELLY MERCEDES

Dirección Matriz: BUENAVISTA SN Y AV PICHINCHA

Dirección Sucursal: BUENAVISTA SN Y AV PICHINCHA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Contribuyente Especial: NO

R.U.C. : 0702723644001

FACTURA

No. 001-002-000000531

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1904202301070272364400120010020000005311234567812

FECHA Y HORA DE 2023-04-19T22:26:29-05:00

AUTORIZACIÓN

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1904202301070272364400120010020000005311234567812

Razón Social / Nombres y Apellidos: CRISTIAN CUEVA GUERRERO

RUC / CI: 0704607829 Fecha Emisión: 19/04/2023 Guía Remisión:

Dirección: LOJA

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|------|-------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 30 | 30 | 1 | 1/2 JARRA DE JUGO | 2.00 | 0.00 | 2.00 |
| 17 | 17 | 1 | COSTILLA ENTERA | 12.50 | 0.00 | 12.50 |

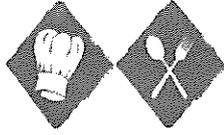
Información Adicional

Email Cliente: cristianisrael@gmail.com

Telef. Cliente: 9999999999999

| | |
|---------------------------|----------|
| SUBTOTAL 12% | \$ 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | \$ 14.50 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | \$ 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTO | \$ 14.50 |
| DESCUENTO | \$ 0.00 |
| ICE | \$ 0.00 |
| IVA 12% | \$ 0.00 |
| PROPINA | \$ 0.00 |
| gastos TransporteOtros | \$ 0.00 |
| Valor Total | \$ 14.50 |

| Forma de pago | Valor | Piase | Tiempo |
|--|----------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | \$ 14.50 | 0 | días |



El Mesón de Luqui

RAMIREZ RAMIREZ NELLY MERCEDES

Dirección Matriz: BUENAVISTA SN Y AV PICHINCHA

Dirección Sucursal: BUENAVISTA SN Y AV PICHINCHA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Contribuyente Especial: NO

R.U.C. : 0702723644001

FACTURA

No. 001-002-000000541

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2004202301070272364400120010020000005411234567811

FECHA Y HORA DE 2023-04-20T21:16:07-05:00

AUTORIZACIÓN

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2004202301070272364400120010020000005411234567811

Razón Social / Nombres y Apellidos: **CRISTIAN CUEVA GUERRERO**

RUC / CI: **0704607829** Fecha Emisión: **20/04/2023** Guía Remisión:

Dirección: **LOJA**

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|------|-------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 17 | 17 | 1 | COSTILLA ENTERA | 12.50 | 0.00 | 12.50 |
| 30 | 30 | 1 | 1/2 JARRA DE JUGO | 2.00 | 0.00 | 2.00 |

Información Adicional

Email Cliente: cristianisracl@gmail.com

Telef. Cliente: 9999999999999

| | |
|---------------------------|----------|
| SUBTOTAL 12% | \$ 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | \$ 14.50 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | \$ 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTO | \$ 14.50 |
| DESCUENTO | \$ 0.00 |
| ICE | \$ 0.00 |
| IVA 12% | \$ 0.00 |
| PROPIA | \$ 0.00 |
| gastos Transporte/Otros | \$ 0.00 |
| Valor Total | \$ 14.50 |

| Forma de pago | Valor | Piases | Tiempo |
|--|----------|--------|--------|
| OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | \$ 14.50 | 0 | días |

19. DATOS DE CONTROL DEL LLENADO DE LA FICHA

DATOS DEL EVALUADOR:

Institución:
 Evaluador:

DATOS DE QUIEN REvisa/APRUEBA:

Institución:
 Registrador:

HEREDEROS HOTEL SAN FRANCISCO

Dir Matriz : Tarqui S/N e Sucre y Olmedo

R.U.C. : 0791738172001

Telefonos : 2938506

Agente de Retencion - Resolucion Nro.NAC - DNCRASC20 - 00000001

FACTURA No. 001 - 001 - 000041806

Autorizacion : 2104202301079173817200120010010000418063772412417

Ambiente : Produccion Emision : Normal Fecha / Aut : 21/04/2023 08:15:09

on Social : CUEVA GUERRERO CRISTIAN ISRAEL

RUC/CI : 0704607829

ha de Emisión : 21/04/2023 08:14:34

Obligado a Llevar Contabilidad : SI

| SO | CANT | DESCRIPCION | S/IVA | PRECIO | DESC | SUBTOTAL |
|----|-------|----------------|-------|--------|------|----------|
| | 1.000 | HABITACION 208 | S | 13.40 | 0.00 | 13.40 |
| | 1.000 | HABITACION 208 | S | 13.39 | 0.00 | 13.39 |

Información Adicional

go: 0704607829

cion: AV. SAN JAVIER

nos:

: cristianisrael@hotmail.com

| | |
|--------------|--------|
| TARIFA 0% : | 0.00 |
| TARIFA 12% : | 26.79 |
| SUBTOTAL : | 26.79 |
| DESCUENTO : | 0.00 |
| SUBTOTAL : | 26.79 |
| I.V.A. 12% : | \$3.22 |

TOTAL : 30.01

Clave de Acceso



2104202301079173817200120010010000418063772412417

| Forma de Pago | Crédito | Valor | Vencimiento |
|----------------|---------|-------|-------------|
| UTILIZACION S. | 0 Dias | 30.01 | 21/04/2023 |



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|---|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando Nro. INPC-DTZ7-2023-0749-M | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 24-04-2023 |
|---|--|

DATOS GENERALES

| | |
|---|---|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Cristian Israel Cueva Guerrero | PUESTO QUE OCUPA: Ingeniero Civil Regional |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Cantón: Machala – Provincia de El Oro. | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gestión de Riesgos del Patrimonio Cultural |

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Ing. Cristian Cueva Guerrero

Nombre de los señores Conductores: Sr. Salvador Narváez Ramos y Sr. Freddy Arias Armijos

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

Atendiendo el memorando Nro. INPC-DTZ7-2023-0749-M de la Dirección Técnica Zonal 7, en la cual se delega el cumplimiento de la comisión técnica a la ciudad de Machala, con la finalidad de asistir a las reuniones de la Mesa Técnica de Trabajo 7 y a las reuniones del COE Provincial de El Oro.

Productos alcanzados:

- Asistencia a las reuniones de la Mesa Técnica de Trabajo 7 y a las reuniones del COE Provincial de El Oro, por el evento sismo 18-03-2023
- Registro fotográfico.

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

| Detalle de gastos realizados | | | |
|------------------------------|-------------------------|-----------------|-------------------|
| N. | Clase de Gasto | Monto (\$) | N. Documento |
| 1 | Alimentación (Almuerzo) | \$ 5.00 | 001-001-000000441 |
| 2 | Alimentación (Merienda) | \$ 14.50 | 001-002-000000531 |
| 3 | Alimentación (Desayuno) | \$ 6.00 | 001-001-000005188 |
| 4 | Alimentación (Almuerzo) | \$ 6.00 | 002-001-000000814 |
| 5 | Alimentación (Merienda) | \$ 14.50 | 001-002-000000541 |
| 6 | Alimentación (Desayuno) | \$ 5.00 | 001-001-000005212 |
| 7 | Alimentación (Almuerzo) | \$ 8.00 | 001-001-000001637 |
| 8 | Hospedaje (2 noche) | \$ 30.01 | 001-001-000041806 |
| TOTAL: | | \$ 89.01 | |

En caso de haber utilizado transporte público:

| HOJA DE RUTA | |
|------------------|--|
| Fecha: | |
| Lugar de partida | |
| Lugar de destino | |
| Razón Social | |
| N. Documento | |
| Valor (\$) | |

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

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA 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. |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA dd-mmm-aaa | 19-04-2023 | 21-04-2023 | |
| HORA hh:mm | 10:00 | 16:30 | |

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|---------------------------------------|-----------------------|-------------------------|---------------|-------------------------|---------------|
| | | | FECHA dd-mm- aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mm- aaaa | HORA hh:mm |
| Terrestre | Vehículo Institucional del INPC DTZ-7 | Loja – Machala - Loja | 19-04-2023 | 10:00 | 21-04-2023 | 16:30 |

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



NOMBRE: Cristian Israel Cueva Guerrero
CI: 0704607829

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



NOMBRE: Lcda. Gabriela Cedillo Campoverde
CARGO: Directora Técnica Zonal 7 (E) - INPC

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



NOMBRE: Lcda. Gabriela Cedillo Campoverde
CARGO: Directora Técnica Zonal 7 (E) - INPC



Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
Memorando Nro. INPC-DTZ7-2023-0749-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
18-04-2023

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Cristian Israel Cueva Guerrero

PUESTO QUE OCUPA:
Ingeniero Civil Regional

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Cantones: Machala -
Provincia de El Oro.

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Gestión de Riesgos del Patrimonio Cultural

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

19-04-2023

10:00

21-04-2023

16:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Ing. Cristian Cueva Guerrero

Nombre de los señores Conductores: Sr. Salvador Narváez Ramos y Sr. Freddy Arias Armijos

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Asistencia a las reuniones de la Mesa Técnica de Trabajo 7 y a las reuniones del COE Provincial de El Oro, por el evento sismo 18-03-2023
- Se cumplió las actividades con el apoyo técnico de la DTZ7 - INPC

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 | Vehículo Institucional del INPC DTZ-7 | Loja - Machala - Loja | 19-04-2023 | 10:00 | 21-04-2023 | 16:30 |

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

PROGRAMA:

PROYECTO:

ACTIVIDAD - TAREA:

GASTO CORRIENTE:

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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:
BANCO DE LOJA

TIPO DE CUENTA:
Ahorros

No. DE CUENTA:
2901987639

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
Cristian Israel Cueva Guerrero
CI: 0704607829

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Lcda. Gabriela Cedillo Campoverde
Directora Técnica Zonal 7 (E) - INPC

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

| | |
|---|--|
| | <p>Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none">• 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 <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>Lcda. Soledad Calva DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA</p> | |
| <p>AUTORTIZACIÓN DE DESCUENTO</p> | |
|  | |
| <p>FIRMA DEL SOLICITANTE</p> | |
| <p>CI: 0704607829</p> | |

Memorando Nro. INPC-DTZ7-2023-0749-M

Loja, 18 de abril de 2023

PARA: Sr. Salvador Narváez Ramos
Chofer

Sr. Ing. Cristian Israel Cueva Guerrero
Ingeniero Civil Regional

ASUNTO: COMISIÓN: Machala

De mi consideración:

Estimados Sr. Salvador Narváez, por medio del presente se designa el cumplimiento de comisión para el traslado a la ciudad de Machala del funcionario Ing. Cristian Cueva de la Unidad de Gestión de Riesgos del Patrimonio Cultural DTZ7-INPC.

Fecha de salida: 19 de abril de 2023

Hora de salida: 10h00

Hora de retorno: finalizando la actividad.

Estimado Ing. Cristian Cueva, por medio del presente se delega el cumplimiento de la comisión técnica a la ciudad de Machala, con la finalidad de asistir a las reuniones de la Mesa Técnica de Trabajo 7 y a las reuniones del COE Provincial de El Oro, debido a la emergencia del Sismo de fecha 18 de marzo de 2023, y así poder informar sobre las acciones de la DTZ7-INPC.

Fecha de salida: 19 de abril de 2023

Hora de salida: 10h00

Fecha de retorno: 21 de abril de 2023

Hora de regreso: finalizando actividades.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcda. Gabriela Cedillo Campoverde
DIRECTORA TÉCNICA ZONAL 7 (E)