						COMF	ROE	BANTE	UNICO DE	REG	ISTR	0					
Institu	cion:		141	INSTITUTO	NACIO	NAL DE P	ATRIMO	ONIO CUL	TURAL		F	Reporte		rpt(Comprobante	Gastos	.rdlc
U. Ejec	utora:		0000								Fech	a Elabo	raciór		No. CUR	No. Or	iginal
Unid. D	esc:		0000					***************************************			015	04	201	5	2503	250	00
		Tipo	Docume	ento Respa	aldo		T	Cla	se Documento			No).		No. E	xpedier	ite
COMP	ROBANT	ES AI	DMINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQU	IDACION I	DE GASTOS		518	3-DR-201	5-INP	C-R7	1	144	
Clase d Registre			DEVE	NGADO				Clase Gasto		S GAST	os		R	PA F	RTO DEV		
Banco:				National Management					Cuenta Monetaria:]
Compro	bante		GAST	os					Numero Operac	ción	[0	
Benefic	iario:		0701	645277	NARVA	EZ RAMO	S SAL	VADOR									
						AFE	СТА	CION P	RESUPUES	STARIA	\						
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	٧						МО	NTO
01	00	000	001	530303	1101	001	0000	0000	Viaticos y Su	bsistenc	ias en e	l Interio	r				200.0
										T	OTAL PI	RESUPU	ESTA	RIO			200.00
											5			IVA			0.00
												SUE	3 - TO	ΓAL			200.00
											R	ETENCIO	ONES	IVA			0.0
									TOTAL D	EDUCCIO	ONES PI	RESUPU	ESTA	RIO			0.0
									120			TOTAL	A PAG	AR			200.0
SON	l:	DO	SCIENT	OS DOLARI	ES												
DES	CRIPC	ION:	RE	GIONAL LO	JA, PAR	A REGIS	TRAR E	L PAGO D	DE VIATICOS A F.	AVOR DE	L SR. S	ALVADO	R NAF	VAE.	Z, CONDUCTO	OR 07 AL 0	۰ ۵۲

ADMINISTRATIVO DE LA REGIONAL POR COMISION A LA PROVINCIA DE ZAMORA CHINCHIPE Y DE EL ORO DEL 07 AL 09 DE ABRIL CON LA FINALIDAD DE TRASLADAR A TÈCNICOS DEL INPC PARA REALIZAR FUMIGACIONES DE CONTENEDORES

DATOS APROBACIÓN							
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:					
SOLICITADO FECHA:	Funcionario Responsable	Director Financiero					

15 ABR 2015 Herton zodo

Institu	cion:		141	INSTITUTO	NACIO	NAL DE	PATRIM	ONIO CULT	TURAL	7	Report	е	rptCom	probant	eGastos.r
U. Ejec	utora:		0000							F	echa Elal	ooración	No	. CUR	No. Orig
Unid. D	esc:		0000							01	5 04	2015	2	2500	250
		Tipo I	Docume	ento Respa	ildo			Clas	se Documento	T	1	No.		No. E	Expedient
COMP	ROBAN	TES A	OMINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQU	IDACION D	E GASTOS		518-DR-2	015-INPC	-R7	1	144
Clase d			COMP	ROMETIDO				Clase		TOS		RP.	A RTO	DEV	
Registr	0:		COMP	KOWETIDO				Gasto:	135 Med April 9 (1995) 200						
Banco:									Cuenta Monetaria:						
Compro	bante		GAST	os					Numero Operación						0
Benefic	iario:		0701	645277	NARVA	EZ RAM	OS SAL	VADOR							
						AF	ECTA	CION P	RESUPUESTAR	IA					
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION						MON
01	00	000	001	530303	1101	001	0000	0000	Viaticos y Subsister	ncias e	en el Inter	ior			2
										тота	L PRESUF	UESTAR	Ю		2
										*.		11	/A		
											SI	JB - TOTA	AL		2
											RETENC	CIONES IN	/A		
									TOTAL DEDUC	CIONE	S PRESUF	UESTAR	Ю		
									de		тота	L A PAGA	AR		. 2
SOI	V:	DO	SCIENT	OS DOLAR	ES										

	DATOS APROBACIÓ	N
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
REGISTRADO FECHA:	Funcionario Responsable	Director Financiero



INSTITUTO NACIONALD E PATRIMONIO CUTLURAL

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

PLANILLA DE LIQU

æ	
RIOR	
Ë	
Z	
표	
EN	
S	
CIA	
Z	
E	
SIS	
NB	
YS	
z	
0	
ACI	
ILIZA	
5	
9	
2,	
0	
2	
A	
EV	
0	
ES	
OR	
AL	
EV	
D	
N	
S	
DA	
JIC.	
C	

FECHA:14/04/2015

NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	DIAS	DESDE	НАЅТА	TABLA VIATICO DIARIO (ART.9 AM 097)	SUBSISTENCIA	DEVOLUCION	TABLA VIATICO DIARIO (ART.9 AM 097)	VALOR TOTAL DE FACTURAS PRESENTADAS HOSPEDAJE Y ALIMENTACION	VALOR TOTAL LIQUIDADO EN COMISION	VALOR A PAGAR
SALVADOR NARVAEZ	CONDUCTOR	1	07-abr	09-abr	160	40,00	00'0	00'0	00'0	200,002	
TOTAL PLANILLA DE PAGO											200,00
DESTINO DE LA COMISION: ZAMOR-CALVA - ZARUMA.HUAQUILLAS PROV. DEL ORO	CALVA - ZARUMA.H	UAQUIL	AS PROV.	DEL ORO							
APLICACIÓN BASE LEGAL: De conformidad al Acuerdo Ministerial No. MRL-2013-0097 del 29 de mayo del 2013.	midad al Acuerdo N	linisteria	I No. MRL-	2013-0097	7 del 29 de may	o del 2013.					
DESCRIPCION DE EVENTO:TRASLDAR TECNICOS DEL INPC QUITO PARA REALIZAR FUMIGACIONES.	TECNICOS DEL INF	oc QUITC	PARA RE	ALIZAR FUI	MIGACIONES.						
DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	STRATIVA FINANCIE	RA									
Contra Contabilidad	Control Previo	Tesoreria				5					
	3		1								
1											
7											

		CERTIFICACIO	ON PRESIDILE	STARIA			
titucion: id. Ejecutora: id. Desc:	INSTITUTO NACIONAL D	282 30 383 382 20 38 38 38 38		NO. CERTIFI 18	CACION	FECHA DE ELA	BORACIÓN 15
TIPO DE DOCU	JMENTO RESPALDO	CLASE DE DO	CUMENTO RESPALDO)			
COMPROBANTE DE	ES ADMINISTRATIVOS GASTOS	COMPROMISO NOF	RMAL OTROS GAS	TOS	*		
CLASE DE REGIST	ro COM	CLASE DE G	asto OGA				
S SP PY	ACT ITEM UBG F		DESCRIPCION				M O N T O \$15,603.00
00 000	001 530303 1101	001 0000 0000	Viaticos y Subsistenci	TOTAL PRESU	JPUESTARIO TOTAL		\$15,603.00
ON: Q	UINCE MIL SEISCIENTOS TF	RES DOLARES		*			8
PESCRIPCION: REGIONAL LOJA, FUNCIONARIOS D	PARA REGISTRAR LA DISPO	ONIBILIDAD PRESUPUES	TARIA PARA EL PAG	O DE VIATICOS Y SUBSIS	STENCIAS A FA	AVOR DE LOS	
	DATOS AF	PROBACIÓN	5565456				

APROBADO:

APROBADO

FECHA:
10/01/2015

Funcionario Responsable

Diffectory manciero



Memorando Nro. 0518-DR-2015-INPC-R7

Loja, 13 de abril de 2015

PARA:

Sr. Salvador Narváez Ramos

Chofer

Sra. Lcda. Marjorie Soledad Calva Analista de Contabilidad Regional

ASUNTO: AUTORIZACION

De mi consideración:

Por medio del presente solicito a Ud. autorizar, a la Lda. Soledad Calva analista de contabilidad. El pago de DOS VIATICOS Y UNA SUBSISTENCIA de la comicion Loja Zamora el Oro desde el 06 hasta el 10-04-2015

Con sentimientos de distinguida consideración.

AUTORIZADO.

Atentamente.

Arq. Marco Antonio Ortega Malacatos

DIRECTOR REGIONAL INPC ZONA 7

Referencias:

- 091-AF-2015-INPC-R7

Copia:

Srta. Ing. Yessenia Marlene Quezada Jimenez **Asistente Administrativo Financiero**

Fecha: 14-04-15.
Hora: 14-30 anexos
Recibido: Gestion Financiera





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Nº 0489

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaa)

13-04-2015

	15 04 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:

Nombre del señor Conductor: SALVADOR NARVAEZ RAMOS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: Movilice Técnicos del INPC Matriz Quito a realizar fumigaciones a contenedores en Loja Ministerio de Cultura Conservatorio Salvador Bustamante Celi Las Conceptas. Martes salida a Zamora 06h00 Registro de la Propiedad de Yacuambi Yanzatza Biblioteca Municipal se pernocto en Zamora por el cierre de la via en mal estado. Miercoles salida a Loja 06h00 llegada 08h30 luego salida a Calvas se fumigo Iglesia Matriz Calvas y Registro de la propiedad. Luego traslado a Zaruma se pernocto en la misma ciudad. Jueves se fumigo Iglesia de Malvas y Zaruma regreso a Loja 18h30 llegada 22h00. Viernes fumigación de Gobernación y luego a Gualel regreso a Loja 15h00 llegada 17h00

Productos Alcanzados:

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

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

En caso de haber utilizado transporte público:

HOJA D	E RUTA
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	07-04-2015	10-04-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la
HORA hh:mm	06:00	17:00	salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

TRANSPORTE TIPO DE SALIDA **LLEGADA** NOMBRE DE TRANSPORTE RUTA TRANSPORTE **FECHA HORA FECHA HORA** (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) dd-mm-aaa hh:mm dd-mm-aaa hh:mm Loja Yacuambi CAMIONETA Yanzatza Calvas MAZDA BT 50 **TERRESTRE** 07-04-2015 06:00 10-04-2015 17:00 Zaruma Gualel

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 DE LA O EL SERVIDOR Sr. SALVADOR NARVAEZ R.

CI: 0701645277

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

NOMBRE: Arg. MARCO ORTEGA M.

CARGO:

NOMBRE: Arq. MARCO ORTEGA M.

CARGO:



MUN INPC	RR-HH DIRECCIÓN REGIONAL Z-7
Instituto Nacional de Patrimonio Cultural E c u a d o r PERMISO OCASIONAL	Permiso: Comisión: $\frac{4440R4}{07} \frac{CA20AS}{07-04-2015} \frac{5ARUMW}{07-04-2015}$ Fecha: $\frac{21}{060} \frac{d60S}{07-08-09-10-04-101S}$
Salando	Sale: D6 h00 Llega:
Nombre: Departamento: Motivo:	T : 2 Man d / Color of the
(F) Jefe Inmediato	(F) Servidor (F) Recursos Humanos



					E	c u a d o r				
SOLI	CITU	D DE AL	JTORIZA	ACIÓN PA	ARA CUMPLIN	MIENTO DE SER	VICIOS II	NSTITUCIONAL	ES	
NTO. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: № 0489						FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaa) 06-04-2015				
VIÁTICOS		2 MOVILI		ZACIONES		SUBSISTENCIAS	1	ALIMENTACIÓN		
			to the second of the second of the second		DATOS GENE	RALES	A			
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)				
07-04-2015			06:00			10-04-2015		17:00	17:00	
ERVIDORES QUE INTE	GRAN L	OS SERVIC	ios institu	CIONAL: HU	uber Sevillano Lenny	/ Lucero				
ESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVI	IDADES /	A EJECUTARS	E: Movilizar T	Fécnicos del IN	PC MATRIZ QUITO					
	1			T	TRANSPOR	TE				
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)		NOM	BRE DE			SALIDA		LLEGADA		
		TRANSPORTE		RUTA		FECHA	HORA	FECHA dd-mm-aaa	HORA	
TERRESTRE		CAMIONETA MAZDA BT 50		Loja Yacuambi Yanzatza Cal vas Zaruma Gualel		07-04-2015	06:00	10-04-2015	17h00	
						-				
INVERSIÓN: FAVOR	CAR	GAR EGRE	SO A:		900-7-4-3-4-3-4-0-4-0-4-4-4-4-4-4-4-4-4-4-4-4					
ROGRAMA:				PRO YECTO:		ACTIVIDAD - TAREA				
GASTO CORRIENTE	STO CORRIENTE : X						DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN: ARQ. MARCO ORTEGA			
N	IOMBRE	DEL BANCO:			DATOS PARA TI			No. DE CUENTA:		
BANCO DE LOJA					AHORI	CONTRACTOR	os 2901301264			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE						FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE				
				\		/	///	1/1		
	4	dely	18			61	1. 1/6			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR						NOMBBE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE				
	(111)-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11	sr. SALVADO	R NARVAEZ I	R. CI:	0701645277		Arq. MAR	CO ORTEGA M.		
FIRMA DE L	A AUT	ORIDAD N	OMINADOR	RA O SU DEL	EGADO	menos 72 horas	de anticipa vo el caso o	presentada para su Au ación al cumplimient de que por necesidad	o de los servic	
Lcda. SOLEDADCALV						De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como autorización quedarán insubsistentes El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro término de 4 días de cumplido el servicio institucional Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descar				
DIF	RECTOR	RA ADMINIS	STRATIVA FI	INANCIERA		to the state of th		Náximas Autoridades o c áxima Autoridad o su Del		

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013



Memorando Nro. 0489-DR-2015-INPC-R7

Loja, 07 de abril de 2015

PARA:

Sr. Salvador Narváez Ramos

Chofer

ASUNTO: Salida con fumigadores de la Matriz INPC

De mi consideración:

Por medio del presente, delego a usted para que traslade a los compañeros fumigadores del área de Riesgos de la Matriz del INPC durante esta semana desde el 6 hasta el 10 de abril de 2015.

Fecha de salida: Lunes 06 de abril de 2015

Con sentimientos de distinguida consideración y estima.

Atentamente:

Arg. Marco Antonio Ortega Malacatos

DÍRECTOR REGIONAL INPC ZONA 7

Copia:

Srta. Ing. Yessenia Marlene Quezada Jimenez Asistente Administrativo Financiero

gsc