

**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	04	2015	2854 2852
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		0592-DR-2015-INPC-R7	
					No. Expediente
					1302

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	MONT O
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 DEL SR. SALVADOR NARVAEZ CONDUCTOR DEL INPC R7 , PARA TRASLADAR A LOS TÉCNICOS DE LA REGIONAL CON LA FINALIDAD DE REALIZAR LAS INSPECCIONES TÉCNICAS EN PUTUSHIO (SARAGURO) PROV. DE LOJA EL 24 DE ABRIL DEL PRESENTE AÑO.

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

12 0 ABR 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	028	04	2015	2852	2852
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		0592-DR-2015-INPC-R7		1302
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 DEL SR. SALVADOR NARVAEZ CONDUCTOR DEL INPC R7 , PARA TRASLADAR A LOS TÉCNICOS DE LA REGIONAL CON LA FINALIDAD DE REALIZAR LAS INSPECCIONES TÉCNICAS EN PUTUSHIO (SARAGURO) PROV. DE LOJA EL 24 DE ABRIL DEL PRESENTE AÑO.

#### DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>SOLICITADO</b>		
FECHA:	_____ 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
									<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>	<b>\$15,603.00</b>
									<b>TOTAL</b>	

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		
FECHA: 10/01/2015	Funcionario Responsable	Director Amancés



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

FECHA: 28/04/2015

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 TOTAL LIQUIDADO EN COMISION	VALOR A PAGAR
SALVADOR NARVAEZ	CONDUCTOR	1	24-abr	24-abr	0	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,00
<b>TOTAL PLANILLA DE PAGO</b>											40,00

DESTINO DE LA COMISION: PUTUSHÍO CANTÓN SARAGURO, PROVINCIA DE LOJA

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

DESCRIPCION DE EVENTO: TRASLADAR TECNICOS DE LA REGIONAL, CON LA FINALIDAD DE QUE REALICEN RECORRIDO TÉCNICO DEL SECTOR

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Control Previo

Contabilidad

Tesorería



**Memorando Nro. 0592-DR-2015-INPC-R7**

**Loja, 27 de abril de 2015**

**PARA:** Sr. Salvador Narváez Ramos  
**Chofer**

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

**ASUNTO:** AUTORIZACIÓN

De mi consideración:

Por medio del presente solicito a Ud. autorizar, a la Lda. Soledad Calva analista de contabilidad, el pago de SUBSISTENCIA de la comición de PUTUSHIO Cantón SARAGURO el 24-04-2015

Con sentimientos de distinguida consideración.

AUTORIZADO.

Atentamente,

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

Referencias:

- 102-AF-2015-INPC-R7

Copia:

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



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
Nº 2577

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaa)

27-04-2015

### 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: Cecibel Abril Cristina Bustamante Diego Castro Dolores Urrutia  
Nombre del señor Conductor: SALVADOR NARVAEZ RAMOS

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**Actividades Realizadas:** Movilice a Cecibel Abril Cristina Bustamante Diego Castro Dolores Urrutia salida viernes a Putushio 06h00  
llegada 08h30 luego recorrido al sitio de la Inspección regreso a Loja 15h30 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:	\$.	
	Combustible:	\$.	

**En caso de haber utilizado transporte público:**

<b>HOJA DE RUTA</b>	
Fecha	
Lugar de partida	
Lugar de destino	
Razón Social <i>(Nombre de la institución que brindó el servicio de transporte)</i>	
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	24-04-2015	24-04-2015	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 <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	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 Saraguro Tablòn putushio Loja	24-04-2015	06:00	24-04-2015	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:



**INPC**  
 Instituto Nacional de  
 Patrimonio Cultural  
 Ecuador

**RR-HH DIRECCIÓN REGIONAL Z-7**

**PERMISO OCASIONAL**

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

Comisión: SARAGURO PWTUSHIO

Fecha: 24-04-2015

Tiempo solicitado: 1 día

Salida: 06h00

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

Nombre: Señora May R.

Departamento: CHOFER

Motivo: Monitoreo - pases de la Regional Z

(F) Jefe Inmediato

(F) Servidor

(F) Recursos Humanos



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: Nº 0577

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaa)  
22-04-2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

1

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)

24-04-2015

06:00

24-04-2015

17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONAL: Antrop. Cecibel Abril Lda. Cristina Bustamante Diego Castro Dolores Urrutia

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Movilizar Técnicos del INPC 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 Saraguro Tablón putushio	24-04-2015	06:00	24-04-2015	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 CALVA

DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA



Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

Colón Oe 1-93 y Av. 10 de Agosto "La Circasiana"  
Telefax: (5932) 2227 927 / 2549 757 / 2227 969 / 2543527  
secretaria@inpc@inpc.gob.ec - www.inpc.gob.ec

**Memorando Nro. 0577-DR-2015-INPC-R7**

**Loja, 23 de abril de 2015**

**PARA:** Srta. Antrop. Cristina Bustamante Durán  
**Antropóloga Regional**

Srta. Mercedes Cecivel Abril Morán  
**Arqueóloga Regional**

Arq. Iovana Lizbeth Jaramillo Valdivieso  
**Arquitecta Catalogadora Regional**

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

Sr. Salvador Narváez Ramos  
**Chofer**

**ASUNTO:** Salida a Putushío.

De mi consideración:

Por medio del presente delego a usted para que realice el recorrido técnico al sector PUTUSHÍO, mañana viernes 24 de abril de 2015, hora de salida 06H00.

Con sentimientos de distinguida consideración y estima.

Atentamente,

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

Copia:

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

gsc