

**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	02	02	2015	540 533
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		0101-DR-2015-INPC-R7	
					No. Expediente
					255

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1102009998	PALACIOS TORRES EMANUEL EDUARDO				

**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 EDUARDO PALACIOS, POR COMISION A ZAMORA CHINCHIPE EL DIA 26 DE ENERO DE 2015

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

02 FEB 2015

AutORIZADA  




**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	02	02	2015	533
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		255	
		0101-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:	1102009998	PALACIOS TORRES EMANUEL EDUARDO				

**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 EDUARDO PALACIOS, POR COMISION A ZAMORA CHINCHIPE EL DIA 26 DE ENERO DE 2015

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 02/02/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL  
DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

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

NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	DIAS	DESDE	HASTA	TABLA VIATICO DIARIO (ART.9 AM 097)	SUBSISTENCIA	DEVOLUCION (HOSPEDAJE)	COMBUSTIBLE	VALOR A DESCONTAR EN ROL	VALOR A PAGAR
Eduardo Palacios	CHOFER	1	26-ene	26-ene	0	40	0,00	0,00	40,00	
<b>TOTAL PLANILLA DE PAGO</b>										40,00

DESTINO DE LA COMISION: ZAMORA 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 TECNICOS PARA INSPECCIONES TÉCNICAS.

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. 0101-DR-2015-INPC-R7**

**Loja, 27 de enero de 2015**

**PARA:** Sr. Emanuel Eduardo Palacios  
**Chofer**

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

**ASUNTO:** AUTORIZACION

De mi consideración:

Por medio del presente solicito a Ud. autorizar el pago de la comisión a la PROV. DE ZAMORA CHINCHIPE

Con sentimientos de distinguida consideración.

AUTORIZADO.

Atentamente,

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

Referencias:  
- 014-AF-2015-INPC-R7

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

	<b>INPC</b> Instituto Nacional de Patrimonio Cultural Ecuador
Fecha:	28-01-15
Hora:	14:25
Recibido:	
Gestión Financiera	

6

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

28-01-2015

**DATOS GENERALES**

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
 PALACIOS TORRES EMANUEL EDUARDO

 PUESTO QUE OCUPA:  
 CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

 CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
 INSTITUCIONAL PROV. DE ZAMORA  
 CHINCHIPE

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

REGIONAL 7

 SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: SRTA. CECIVEL ABRIL  
 Nombre del señor Conductor: EDUARDO PALACIOS

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Actividades Realizadas:** EL DIA 26-01-2015 A LAS 06:30 TRASLASE A TECNICA DEL INPC R-7 A LA CIUDAD DE ZAMORA CHINCHIPE PARA QUE REALICA INPECCIONES MINERAS REGRESAMOS A LA CIUDAD DE LOJA LLEGANDO A LAS 18:00

**Productos Alcanzados:**

**Listado de facturas que justifican los gastos realizados:**

Detalle de gastos realizados			
N.	Clases de Gasto	Monto	N. Documento
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			



<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	26-01-2015	26-01-2015	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	06:30	18:00	

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
TERRESTRE	CAMIONETA CHEVROLET	LOJA-PROV. DE ZAMORA CHINCHIPE- LOJA	26-01-2015	06:30	26-01-2015	18:00

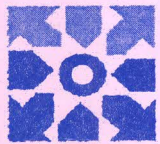
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE: EDUARDO PALACIOS	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:  NOMBRE: ARQ. MARCO ORTEGA	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE:  NOMBRE: ARQ. MARCO ORTEGA

(14)



**INPC**  
Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural  
Ecuador

**RR-HH DIRECCIÓN REGIONAL Z-7**

**PERMISO OCASIONAL**

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

Comisión: ZAVORA

Fecha: 26-01-2015

Tiempo solicitado: 1 DIA

Salida: 06:30

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

Nombre: EDUARDO PALACIOS

Departamento: ZHOFEK

Motivo: TRASLADAR A TECNICA DEL TPAE EX  
A INSPECCION

\_\_\_\_\_  
(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      FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
 23-01-2015

VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN
----------	----------------	---------------	---	--------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: PALACIOS TORRES EMANUEL EDUARDO      PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PROV DE ZAMORA CHINCHIPE      NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR REGIONAL 7

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
26-01-2015	06:30	26-01-2015	18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES SRTA. CECIVEL ABRIL

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  
 INSPECCIONES MINERAS

**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	CAMIONETA CHEVROLET	LOJA-PROV. ZAMORA CHINCHIPE-LOJA	26-01-2015	06:30	26-01-2015	18:00

**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: 2900773753

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: SR. EDUARDO PALACIOS      NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: ARQ. MARCO ORTEGA

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

LIC. SOLEDAD CALVA

**ANALISTA 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"  
Teléfax: (5932) 2227 927 / 2549 257 / 2227 969 / 2543527  
secretaria@inpc.gob.ec - www.inpc.gob.ec

**Memorando Nro. 0092-DR-2015-INPC-R7**

**Loja, 23 de enero de 2015**

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

Sr. Emanuel Eduardo Palacios  
**Chofer**

**ASUNTO:** Salida a Zamora

De mi consideración:

Por medio del presente, delego a usted para que realice la inspección técnica arqueológica en el área minera ubicada en Zamora.

**Fecha de salida: lunes 26 de enero de 2015**

**Hora de salida: 06h30**

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