

## 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	031	03	2015
				<b>2169</b> <b>2166</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		<b>995</b>
		No.		
		0144-AF-2015-INPC-R5		

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA    RTO    DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	0912573771    FRANCISCO ELOY GANCHOZO SANTANA			

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0901	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 5.- PARA REGISTRAR EL PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR A FRANCISCO ELOY GANCHOZO SANTANA CON INFORME 004-FG-COND-DR5-2015, AUTORIZADO POR EL ARQ. MIGUEL YTURRALDE MEDIANTE SUMILLA INSERTA EN MEMORANDO 0144-AF-2015-INPC-R5.

Recibi Conforme

P.

C.I. 0912573771

Fecha: 01/04/2015

Administración Caja

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 Funcionario Responsable	 Director Financiero
FECHA: 31/03/2015		

Miguel Yturralde Escudero  
 Director Técnico de Área - Regional 5  
 Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

**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	031	03	2015	2166	2166
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		0144-AF-2015-INPC-R5	995	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0912573771	FRANCISCO ELOY GANCHOZO SANTANA				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

.G	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0901	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>40.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>40.00</b>

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** REGIONAL 5.- PARA REGISTRAR COMPROMISO PARA EL PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR A FRANCISCO ELOY GANCHOZO SANTANA AUTORIZADO POR EL ARQ. MIGUEL YTURREALDE MEDIANTE SUMILLA INSERTA EN MEMORANDO 0144-AF-2015-INPC-R5.

  
 Arq. Miguel Yturralde Escudero  
 Director Técnico de Área - Regional 5  
 Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 31/03/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic			
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	031	03	2015	2166	2166
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		0144-AF-2015-INPC-R5		995

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0912573771	FRANCISCO ELOY GANCHOZO SANTANA				

**DEDUCCIONES**

  
 Arq. Miguel Yturralde Escude  
 Director Técnico de Área - Regional 5  
 Instituto Nacional de Patrimonio Cultu

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 31/03/2015	 _____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

2012 2166



**INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL**  
**DIRECCION REGIONAL 5**

04-FG-COND-DR5-2015

<b>NOMBRE DEL FUNCIONARIO</b>	<b>CARGO</b>	<b>NIVEL DEL FUNCIONARIO</b>	<b># CEDULA DE IDENTIDAD</b>
<u>GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY</u>	<u>Conductor</u>	<b>2</b>	<b>0912573771</b>
<b>CIUDAD Y PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b>		<b>DOCUMENTACION COMPLETA</b>	<b>ANTICIPO DEL 100% DE COMISIÓN</b>
Guayaquil - RealAlto - Guayaquil		<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>FECHA INICIO DE LA COMISIÓN:</b>	<b>VIATICOS</b>	<b>SUBSISTENCIAS</b>	<b>ALIMENTACIÓN</b>
<b>26/03/2015</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>FECHA TERMINO DE LA COMISIÓN:</b>	<b># DIAS VIATICOS</b>	<b># DIAS SUBSISTENCIAS</b>	<b># DIAS ALIMENTACIÓN</b>
<b>26/03/2015</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
<b>MOVILIZACIÓN</b>	<b>VALOR POR DIA VIATICOS</b>	<b>VALOR POR DIA SUBSISTENCIAS</b>	<b>VALOR POR DIA ALIMENTACIÓN</b>
<b>NO</b>	<b>80,00</b>	<b>40,00</b>	<b>4,00</b>

Nota: El Informe lo presenta con fecha 18 de febrero al ser feriado Carnaval a partir del 14 al 17 de febrero.2015

<b>Cálculo del monto a reconocer</b>	
(+) 100% Viático	\$ -
(+) 100% Subsistencia	\$ 40,00
(+) 100% Alimentación	\$ -
(+) Reembolso de hospedaje	\$ -
(+) Reembolso Alimentación	\$ -
(+) Reembolso de combustible	\$ -
(+) Reembolso del Pasaje Aereo	\$ -
(+) Reembolso de Peaje	\$ -
(+) Reembolso de pasaje terrestre	\$ -
(-) Anticipo del 100% por comisión	\$ -
<b>Total Monto a reconocer</b>	<b>\$ 40,00</b>
<b>Total por movilización</b>	<b>\$ -</b>
<b>Total por viáticos, susbsistencias y alimentación</b>	<b>\$ 40,00</b>

**OBSERVACIÓN:**

<b>LIQUIDADO POR:</b>
<b>CPA JENNY QUIJUE SERVIDOR PUBLICO 3</b>



Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

Colón De 1-93 y Av. 10 de Agosto "La Circasiana"  
Telefax: (5932) 2227 927 / 2549 25 / 2227 969 / 2543527  
secretaria@inpc.gob.ec - www.inpc.gob.ec

Memorando Nro. 0144-AF-2015-INPC-R5

Guayaquil, 26 de marzo de 2015

**PARA:** Sr. Arq. Miguel Angel Yturraide Escudero  
Director Regional - INPC-R5

**ASUNTO:** CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA ITEMS 530301 Y 530303

De mi consideración:

Una vez que se ha realizado el proceso de control previo de los trámites por concepto de viáticos y subsistencias y pasajes al interior de los funcionarios de la Dirección Regional 5 los cuales corresponden a los meses de enero a marzo del presente ejercicio fiscal, indico a usted que no pueden ser cancelados ya que no existe CERTIFICACION PRESUPUESTARIA de los items 530301 Pasajes al Interior y 530303 Viáticos y Subsistencias en el Interior.

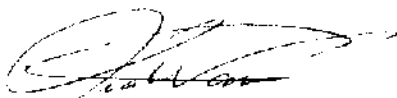
Es preciso indicar que los recursos fueron asignados a ésta Dirección desde el mes de enero y se cuenta con la disponibilidad presupuestaria desde dicho mes, por lo que se detalla lo siguiente:

Item Presupuestario	Descripción	Monto a transferir a funcionarios	Disponibilidad Presupuestaria
530301	Pasajes al interior	\$ 31,74	\$3.160,15
530303	Viáticos y Subsistencias en el Interior	\$ 1.355,00	\$6.000,00

Por lo antes expuesto y dado que existe la disponibilidad presupuestaria sugiero, salvo su mejor criterio, se autorice la certificación total de los recursos de los items antes mencionados para poder realizar el pago respectivo a los funcionarios.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

  
Econ. Fabrizio Francisco Varas Suarez  
PRESUPUESTO Y TESORERIA

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN	
Unid. Ejecutora:		373	30	03 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	0901	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$6,000.00
									<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>	<b>\$6,000.00</b>
									<b>TOTAL</b>	

**SON:** SEIS MIL DOLARES

**DESCRIPCION:**

REGIONAL 5.- CERTIFICACION PRESUPUESTARIA DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR AUTORIZADO POR EL ARQ. MIGUEL YTURREALDE MEDIANTE SUMILLA INSERTA EN MEMORANDO 0144-AF-2015-INPC-R5.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 30/03/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

*Arq. Miguel Yturralde Escudero*  
Director Técnico de Área - Regional 5  
Instituto Nacional de Patrimonio Cultural



Ministerio de Finanzas  
 del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2015 Entidad: 141-0000-0000 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL  
 No. CUR: 2169 Tipo Registro: DEV  
 Monto: 40,00  
 IVA: 0,00  
**Sub Total:** 40,00  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Dedución Presupuestaria: 0,00  
**Total Líquido Pagar:** 40,00

Estado: APROBADO Descripción: REGIONAL 5.- PARA REGISTRAR EL PAGO DE VIATICOS Y  
 SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR A FRANCISCO ELOY GANCHOZO  
 Cuenta Monetaria No.: 5471422900 SANTANA CON INFORME 004-FG-COND-DR5-2015, AUTORIZADO POR  
 EL ARQ. MIGUEL YTURREALDE MEDIANTE SUMILLA INSERTA EN

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	01/04/2015	40,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>40,00</b>	<b>0,00</b>

Retenciones						
NO PRESENTA RETENCIONES						0,00

Total Deduciones: 0,00

0,00

**Deducciones Sin Factura**

Código	Nombre	Monto
--------	--------	-------

**Monto Líquido: 40,00**



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>004-FG-COND-DR5-2015</b>		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) <b>25/03/2015</b>	
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	<input checked="" type="checkbox"/> ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>CONDUCTOR</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL <b>REAL ALTO - SANTA ELENA</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>ADMINISTRATIVO - FINANCIERO</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<b>26/03/2015</b>	<b>08H00</b>	<b>26/03/2015</b>	<b>18H00</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**LCDO. JOSÉ CHANCAY - LCDO. FERNANDO MEJÍA - SR. ELOY GANCHOZO.**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  
**TRASLADO DE LOS FUNCIONARIOS LCDO. JOSÉ CHANCAY Y LCDO. FERNANDO MEJÍA A UNA INSPECCIÓN TÉCNICA EN EL SITIO ARQUEOLÓGICO REAL ALTO DE LA PARROQUIA CHANDUY PROVINCIA DE SANTA ELENA**

**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	INPC	GQUIL - REAL ALTO - GQUIL	26/03/2015	08H00	26/03/2015	18H00

**INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:**

PROGRAMA:	PROYECTO:	ACTIVIDAD - TAREA
<b>GASTO CORRIENTE : X</b>	<b>DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:</b>	

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>PICHINCHA</b>	TIPO DE CUENTA: <b>AHORRO</b>	No. DE CUENTA: <b>5471422900</b>
---------------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
 <small>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR</small> <b>SR.FRANCISCO ELOY GANCHOZO SANTANA</b>	<small>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</small>
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<p><b>NOTA:</b> 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.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <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>
 <b>ARQ. MIGUEL YTURRALDE ESCUDERO</b> <b>DIRECTOR TÉCNICO DE ÁREA</b>	



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**004-FG-COND-DR5-2015**

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

**27/03/2015**
**DATOS GENERALES**

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY**

 PUESTO QUE OCUPA:  
**CONDUCTOR**

 CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
 INSTITUCIONAL  
**REAL ALTO – SANTA ELENA**

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O  
 EL SERVIDOR  
**-ADMINISTRATIVO - FINANCIERO**

 SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL. **LCDO. JOSÉ CHANCAY - LCDO. FERNANDO MEJÍA** Nombre del Conductor: **SR. ELOY GANCHOZO**
**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Actividades Realizadas:** SE TRASLADÓ A LOS FUNCIONARIOS **LCDO. JOSÉ CHANCAY – LCDO. FERNANDO MEJÍA** PARA REALIZAR UNA INSPECCIÓN TÉCNICA EN EL SITIO ARQUEOLÓGICO **REAL ALTO** JUNTO A REPRESENTANTE DE LA **ESPOL, PREFECTURA Y DE LA CONSULTORA ARCHEOTEC** DONDE SE REALIZAN TRABAJOS DE AMPLIACIÓN DE LA VIA A **CHANDUY** PROVINCIA DE SANTA ELENA.

**Productos Alcanzados:**

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

<b>Detalle de Gastos Realizados</b>			
<b>N.</b>	<b>Clase de Gasto</b>	<b>Monto</b>	<b>N. Documento</b>
1			
2			

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

<b>HOJA DE RUTA</b>	
<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</i> <i>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	26/03/2015	26/03/2015	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	08H00	18H00				
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	INPC	GQUIL – REAL ALTO - GQUIL	26/03/2015	08H00	26/03/2015	18H00
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: SR. ELOY GANCHOZO SANTANA			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: CARGO:			 NOMBRE: ARQ. MIGUEL YTURRALDE ESCUDERO CARGO: DIRECTOR TÉCNICO DE AREA			





**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O  
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS**

**No. 271**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL - DIRECCION REGIONAL 5

**RUC**

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** GUAYAQUIL

**Fecha de Vigencia** Desde 2015-03-26 Hora 08:00 Hasta 2015-03-26 Hora 18:00

**Motivo** Inspección técnica en el sitio arqueológico Real Alto, conjuntamente con el Lic. Fernando Mejía de la Matriz y representantes de la Prefectura de Santa Elena, ESPOL, Consultora Archeotec y constructora Ormazábal.

**No. Ocupantes** 1

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2015-03-25

**No. Comunicación** Nro. 0081-PM-2015-INPC-R5

**Lugar Origen** OFICINAS INPC REGIONAL 5

**Lugar Destino** CHANDUY SITIO REAL ALTO

**Kilometraje Inicio** 251610

**Kilometraje Fin** 251910

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY **Cargo** CHOFER

**Número de Cédula / Pasaporte** 0912573771 **Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** GX10517 **Marca / Modelo** CHEVROLET LUV D-MAX 3.0L DIESEL CD

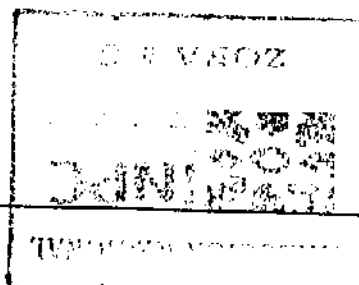
**Color** PLATEADO **Número Matrícula** 001438

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** LCDO. JOSE VICENTE CHANCAY VASQUEZ **Cargo** ARQUEÓLOGO REGIONAL

**Realizado Por** SOTOMAYOR NARVAEZ JAVIER ALFONSO

**Fecha de Emisión** 2015-03-25



Recibido  
14:39  
24-03-2015

**Memorando Nro. 0081-PM-2015-INPC-R5**

**Guayaquil, 24 de marzo de 2015**

**PARA:** Sr. Arq. Miguel Angel Yturralde Escudero  
**Director Regional - INPC-R5**

**ASUNTO:** Solicitud de Uso de Vehículo Institucional para Comisión de Servicios en  
Real Alto, Parroquia Chanduy, Cantón Santa Elena.

En cumplimiento a lo dispuesto mediante Memorando Nro. 438-DAF-2014-INPC, suscrito por la Econ. Angelita Suasnavas, Directora Administrativa Financiera y en virtud de lo requerido por la Dirección de Recursos Humanos, conforme a Memorando Nro. 0173-DARH-2014-INPC, solicito a usted el uso de un vehículo institucional de esta Dirección Regional, a fin de trasladar al equipo técnico del INPC que asistirá a inspección técnica en el sitio arqueológico Real Alto, conjuntamente con el Lic. Fernando Mejía de la Matriz y representantes de la Prefectura de Santa Elena, ESPOL, Consultora Archeotec y constructora Ormazábal.

Día: Jueves 26 de marzo del 2015

Horario: 8H00 - 18H00

Motivo: Inspección técnica sitio Real Alto

Ruta del Vehículo: Guayaquil - Chanduy - Guayaquil (350 Km aproximadamente)

No. de personas: 2.

Funcionarios del INPC: Lic. Fernando Mejía y Lic. José Chancay,


Atentamente,

  
Ldo. José Vicente Chancay Vasquez  
**ARQUEÓLOGO REGIONAL**

Copia:

Sr. Mgs. Javier Alfonso Sotomayor Narvaez  
**Analista de Recursos Humanos Regional 5**

Arq. Rosemary Lilian Ricaurte Mendoza  
**Analista de Patrimonio Material**

*Reydoni Zumbado*  
  
*del Ministerio de Cultura*