						COME	PROE	BANTE	UNI	CO DE	REG	ISTR	0						
Institue	cion:		141	INSTITUTO	NACIO	NAL DE P	ATRIM	ONIO CUL	TURAL			F	Reporte		rpt(Compro	bante	Gastos	.rdlc
U. Ejec	utora:		0000									Fech	na Elabo	oració	n	No. C	UR	No. Or	iginal
Unid. D	esc:		0000									013	05	20	15	313	3	308	37
	·	Tipo I	Docume	ento Respa	aldo			Clas	se Doc	umento			No	0.			No. Ex	pedien	ite
СОМРЕ	ROBAN	TES AI	OMINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQU	IDACION E	E GAS	тоѕ		064	7-DR-20	15-INF	C-R7		14	02	
Clase d Registr			DEVE	NGADO		DK.		Clase (Gasto:		OTROS	GAST	os		R	PA R	RTO DE	/		
Banco:							- AH		Cuenta Monet										
Compro	bante		GAST	os					Numer	o Operació	ón	[0	
Benefic	iario:		1102	2009998	PALAC	IOS TORI	RES EM	ANUEL ED	DUARD	0									
						AFI	ECTA	CION P	RES	JPUEST	ARI	Α							
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DES	CRIPCION								МО	NTO
01	00	000	001	530303	1101	001	0000	0000	Viati	cos y Subs	sistend	ias en e	el Interio	r					40.00
											Т	OTAL P	RESUPU	IESTA	RIO				40.00
															IVA				0.00
			*										SUE	3 - TO	TAL				40.00
												R	ETENCIO	ONES	IVA				0.00
										TOTAL DE	DUCCI	ONES P	RESUPU	ESTA	RIO				0.00
													TOTAL	A PAG	SAR				40.00
son	۷:	CU	ARENTA	A DOLARES															
DES	CRIPO	CION:	RE	EGIONAL LO	JA, PAF	RA REGIS	TRAR E	L PAGO D	E UNA	SUBSISTE	NCIA A	FAVOR	DEL SR.	EDUA	ARDO	PALAC	IOS CO	ONDUCT	OR GA

PROV. DE LOJA EL DIA 05 DE MAYO DEL PRESENTE AÑO.

	DATOS APROBACIÓN	
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		////
FECHA:	70	Must It
	Funcionario Responsable	Director Financiero

Atarado @

						COMF	ROE	BANTE	UNIC	O DE	REG	ISTR	0					
Institud	cion:		141 I	NSTITUTO	NACION	IAL DE P	ATRIMO	ONIO CULT	TURAL				Reporte		rpt	Comprobar	iteGasto	s.rdlc
U. Ejec	utora:		0000									Fech	na Elabo	oració	n [No. CUR	No. (Original
Unid. D	esc:		0000									012	05	20	15	3087	3	087
		Tipo [ocume	nto Respa	ldo		T	Clas	e Docu	mento			N	0.		No.	Expedie	ente
COMPR	OBANT	ES AD	MINISTE	RATIVOS D	E GAST	os	LIQU	IDACION D	E GAST	os		064	7-DR-20	15-IN	PC-R7	7	1402	
Clase de Registre		[COMP	ROMETIDO				Clase d Gasto:		OTROS	GAST	os			RPA F	RTO DEV		
Banco:		[Cuenta Moneta	ria:								
Compro	bante	[GASTO	s					Numero	Operacio	ón						0	
Benefic	iario:	[11020	009998	PALACI	OS TORI	RES EM	IANUEL ED	UARDO									
						AFI	СТА	CION P	RESU	PUES	ΓARI/	4						
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest									М	оито
01	00	000	001	530303	1101	001	0000	0000	Viatio	os y Sub	sistenc	cias en e	el Interio	or				40.0
											Т	OTAL P	RESUPL	JESTA	ARIO			40.0
															IVA			0.0
			*										SUI	B - TC	TAL			40.0
												F	RETENCI	ONES	IVA			0.0
									7	OTAL DE	DUCCI	ONES P	RESUPL	JESTA	ARIO			0.0
													TOTAL	A PA	GAR			40.0
SON	l:	CU	ARENTA	DOLARES														
DES	CRIPC	ION:	INP	GIONAL LO C R7 PARA LOJA EL D	TRASL	ADAR A	TECNIC	OS PARA F	REALIZA	SUBSISTE AR INSPE	NCIA A	FAVOR ES TÉC	DEL SR NICAS F	EDU POR C	ARDO OMIS) PALACIOS IÓN A CARI	CONDU AMANGA	CTOR DI PROV.

	DATOS APROBACIÓ	N
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO FECHA:	200	Jus
	Funcionario Responsable	Director Financiero

	11	NSTITUTO N	NACIONAL	DE PAT	RIMON	IIO CULTU	RAL	NO. CERTIFICACION	FECHA	DE ELABO	RACIÓN
Jnid. Ejecutor:	3:		200					18	10	01	15
Jnid. Desc:											
TIPO DE	DOCUMEN	NTO RESPAL	_DO		C	LASE DE D	OCUMENTO RESPALDO				
COMPROE	ANTES A DE GA		RATIVOS	СО	MPRC	MISO NO	DRMAL OTROS GASTOS				
											н
	2			CE	CRTI	FICAC	ION PRESUPUESTARI	A			
S SP P	Y ACT	*ITEM	UBG		CRTI		ION PRESUPUESTARI	A			ONTO
6 SP P		*ITEM 530303	UBG 1101	FTE (DESCRIPCION Viaticos y Subsistencias en el Interio		10	\$	ONT 0 15,603.0 5,603.0

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 Pesponsable Diffetoyl maneiero



INSTITUTO NACIONALD E PATRIMONIO CUTLURAL DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

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

12/05/2015

						At .				
NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	DIAS	DESDE	НАЅТА	TABLA VIATICO DIARIO (ART.9 AM 097)	SUBSISTENCIA	DEVOLUCION (HOSPEDAJE)	COMBUSTIBLE	VALOR A COMBUSTIBLE DESCONTAR EN ROL	VALOR A PAGAR
Eduardo Palacios	CHOFER	1	05-may	05-may	0	40	00'0	00'00	40,00	
TOTAL PLANILLA DE PAGO										40,00
DESTINO DE LA COMISION: CARIAMANGA PROV. DE LOJA.	IAMANGA PRO	V. DE LO	JA.							
APLICACIÓN BASE LEGAL: De conformidad al Acuerdo Ministerial No. MRL- 2013-0097 del 29 de mayo del 2013.	ıformidad al Ac	cuerdo M	1 Inisterial N	Vo. MRL- 2	013-0097 del 2	9 de mayo del 2	2013.			
DESCRIPCION DE EVENTO: TRASLADAR A TECNICOS PARA INPECCIONES DEL INPC R7.	LADAR A TECN	ICOS PAF	A INPECCI	ONES DEL	INPC R7.					
DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA Control Previo Contabilidad Tesoreria	Control Previo	ANCIERA							T	
2										



Memorando Nro. 0647-DR-2015-INPC-R7

Loja, 06 de mayo de 2015

PARA:

Sr. Emanuel Eduardo Palacios Torres

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 UNA SUBSISTENCIA de la comisión al CANTON CALVAS

Con sentimientos de distinguida consideración.

AUTORIZADO.

Atentamente,

Arq. Março Antonio Ortega Malacatos

DIRECTOR REGIONAL INPC ZONA 7

Referencias:

- 119-AF-2015-INPC-R7

Copia:

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

11-05-15





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

06-05-2015

DATOS GENERALES

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

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: CARIAMANGA CANTON NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O

EL SERVIDOR

CALVAS

REGIONAL 7

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: LIC. VICTORIA VICUÑA, LIC. BEATRIZ AYABACA Y ARQ. GABRIELA PACAJI

Nombre del señor Conductor: EDUARDO PALACIOS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:EL DIA 05-05-15 TRASLADE A TECNICOS DEL INPC R 7 A CARIAMANGA A REUNION EN EL GAD MUNICIPAL Y REALICEN UN RECORRIDO TECNICO AL CENTRO COMERCIAL Y EL BAÑO DEL INCA DE DICHO CANTON PARA LUEGO RETORNAR A LA CIUDAD DE LOJA LLEGANDO A LAS 17:00

Productos Alcanzados:

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

Detalle o	de gastos realizados		
N.	Clases de Gasto	Monto	N. Documento
1			
2			
3	- 30 2007		
4			
5	CONTRACTOR CONTRACTOR		
6			
7			
8			
9			
10	6		
11			
12			

HOJA .	DE RUTA
Fecha	
Lugar de partida	
Lugar de destino	
Razón Social (Nombre de la institución que brindó el servicio de transporte	ş
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	05-05-2015	05-05-2015	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
HORA hh:mm	07:00	17:00	cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

TIPO DE	NOMBRE DE		SALII	DA	LLEG	ADA
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE .	CAMIONETA CHEVROLET	LOJA- CARIAMANGA- LOJA	05-05-2015	07:00	05-05-2015	17:00

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA Q'EL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: EDUARDO PALÁCIOS

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 Ø EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

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

Maxw X NOMBRE: ARO, MARCO ORTEGA

NOMBRE: ARQ. MARCO ORTEGA

INPC Instituto Nacional de Patrimonio Cultural E c u a d o r PERMISO OCASIONAL	Permiso: Comisión: CAALALALA
Nombre: EA WA VAO	Fecha: Q5 Q5 S CO T5 Tiempo solicitado: \(\frac{1}{2} \) Sale: \(\frac{1}{2} \) Llega: \(\frac{1}{2} \) A A El S S
Departamento: PHOESI	
Motivo: A S A A A A A A A A A A A A A A A A A	(F) Servidor (F) Recursos Humanos



Patrimonio C E c u a d	Cultural • r							and the state of t
SOLICITU	D DE A	JTORIZAC	IÓN PARA CUI	MPLIMI			TITUCIONALE	S
o. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN P	ARA CUMPL	IMIENTO DE SER	VICIOS INSTITUCIONALE.	S /	04-05-2015	(dd-mmpr-aaaa)		
VIÁTICOS		MOVILIZA	ACIONES	S	UBSISTENCIAS	X AL	IMENTACIÓN	
			DATOS	GENER	ALES			
LLIDOS - NOMBRES DE LA O EL S LACIOS TORRES EMANUE		DO		/ /	CONDUCTOR AL		VO	
DAD - PROVINCIA DEL SERVICIÓ I	NSTITUCION	al: CARIAMA	ANGA CANTON CA	ALVAS	NOMBRE DE LA UNID REGIONAL 7	AD A LA QUE PER	TENECE LA O EL SERVIC	DOR
ECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA	(hh:mm)		FECHA LLEGADA (d	d-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:	mm)
5-05-2015		07:00			05-05-2015		17:00	
VIDORES QUE INTEGRAN LOS SE						LA PACAJI		
SCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	A EJECUTAD	AS: TRASLADAR						
			TRA	NSPOR	SALI)Δ	LLEG	SADA
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	0.000,000,000	MBRE DE NSPORTE	RUTA		FECHA	HORA	FECHA	HORA
\$	CAMIO	NETA	LOJA-CARIAMA	ANGA-	dd-mmm-aaaa	hh:mm	dd-mmm-aaaa	hh:mm
ERRESTRE	CHEVRO	DLET	LOJA		05-05-2015	07:00	05-05-2015	17:00
INVERSIÓN: FAVOR C	ARGAR					ACTIVID	AD – TAREA	
PROGRAMA:			PROYECTO:	Lein	ECTOR(a) SUID		A) DE PLANIFICA	ACIÓN:
GASTO CORRIENTE :					Q. MARCO ORT			
			DATOS PAR	A TRANS	SFERENCIA			
NOMBRE DEL BANCO: BANCO DE LOJA			TIPO DE CU			No. DE CUENTA	a: 2900773753	3
	A O EL S	ERVIDOR S	OLICITANTE	1	FIRMA DE		SPONSABLE DE	LA UNIDAD
	7	Zh	leed			uu Al		
R. EDUARDO PALACIOS		A O EL SERVIDO	DR		NOMBRE ARQ. MARCO O		DNSABLE DE LA UNIDAD	SOLICITANTE
FIRMA DE LA AUTO		2009998 NOMINADO	DRA O SU DELEG	ADO	NOTA: Esta solicit	tud deberá ser p is de anticipad alvo el caso d	oresentada para su Au ción al cumplimiento e que por necesidad	o de los servicio
LIC	SOLEDAD	O CALVA			De no exist autorización El informe término de Está prohibido co obligatorio, con ex	ir disponibilidad quedarán insubs de Servicios Ins 4 días de cumplid nceder servicios ccepción de las M	presupuestaria, tanto istentes titucionales deberá pr o el servicio instituciona institucionales durante láximas Autoridades o o xima Autoridad o su De	esentarse dentro de al los días de descans de casos excepcionale
ANALISTA A	DMINI	STRATIVA	FINANCIERA	\			RSIÓN FORMULARIO MRL A	



Memorando Nro. 0631-DR-2015-INPC-R7

Loja, 05 de mayo de 2015

PARA:

Sr. Emanuel Eduardo Palacios Torres

Chofer

ASUNTO: Salida a Cariamanga.

De mi consideración:

Por medio del presente, delego a usted para el viaje a la ciudad de Cariamanga, mañana martes 05 de mayo de 2015 a las 07H00, trasladar a las funcionarias del INPC R7.

Con sentimientos de distinguida consideración y estima.

Atentamente,

Arq. Marco Antonio Ortega Malacatos

DIRECTOR REGIONAL INPC ZONA 7

gsc