

## 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  | 022                   | 09                        | 2015                    | 6825    6820   |
| Tipo Documento Respaldo                |   | Clase Documento       |                           | No.                     | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | 245-AF-2015-INPC-R7     | 2978           |

|                    |            |                                 |              |     |     |     |
|--------------------|------------|---------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| 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                             | M O N T 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 SUBSISTENCIA A FAVOR DEL SR. EDUARDO PALACIOS CONDUCTOR DEL INPC R7 POR COMISIÓN A MACARÁ PROV. DE LOJA PARA TRASLADAR A TÉCNICOS PARA ASISTIR A REUNIÓN CON EL ALCALDE EL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2015. CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA N° 760.

| DATOS APROBACIÓN     |   |  |
|----------------------|---|--|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:  |
| <b>APROBADO</b>      |  |  |
| FECHA:<br>22/09/2015 | Funcionario Responsable   | Director Financiero  |

295  
Autorizado  


6825

**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  | 022                   | 09                        | 2015                | 6820         |
| Tipo Documento Respaldo                |   | Clase Documento       |                           | No. Expediente      |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | 245-AF-2015-INPC-R7 |              |
|  |   |                       |                           | 2978                |              |

|                    |              |                                 |              |     |     |     |
|--------------------|--------------|---------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| 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 SUBSISTENCIA A FAVOR DEL SR. EDUARDO PALACIOS CONDUCTOR DEL INPC R7 POR COMISIÓN A MACARÁ PROV. DE LOJA PARA TRASLADAR A TÉCNICOS PARA ASISTIR A REUNIÓN CON EL ALCALDE EL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2015. CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA N° 760.

| DATOS APROBACIÓN     |   |  |
|----------------------|---|--|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:  |
| <b>APROBADO</b>      |  |  |
| FECHA:<br>22/09/2015 | Funcionario Responsable   | Director Financiero  |

6820

## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

|                  |   |                   |                      |    |    |
|------------------|---|-------------------|----------------------|----|----|
| Institucion:     | INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN |    |    |
| Unid. Ejecutora: |   | 760               | 04                   | 08 | 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 | \$4,000.00 |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | TOTAL PRESUPUESTARIO                    | \$4,000.00 |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | TOTAL      |

SON: CUATRO MIL DOLARES

## DESCRIPCION:

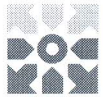
REGIONAL LOJA, PARA REGISTRAR LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA PRA EL PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS A FAVOR DE LOS FUNCIONARIOS DEL INPC R7

## DATOS APROBACIÓN

|                      |  |  |
|----------------------|--|--|
| ESTADO               | REGISTRADO:  | APROBADO:  |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>04/08/2015 | <br>Funcionario Responsable | <br>Director Financiero |







Instituto Nacional de  
**Patrimonio Cultural**

Colón Oe 1-93 v Av. 10 de Agosto "La Circasiana"  
Telefax: (5932) 2227 927 / 2549 257 / 2227 969 / 2543527  
secretariainpc@inpc.gob.ec - www.inpc.gob.ec

**Memorando Nro. 245-AF-2015-INPC-R7**

**Loja, 10 de septiembre de 2015**

**PARA:** Sr. Arq. Marco Antonio Ortega Malacatos  
**Director Regional INPC Zona 7**

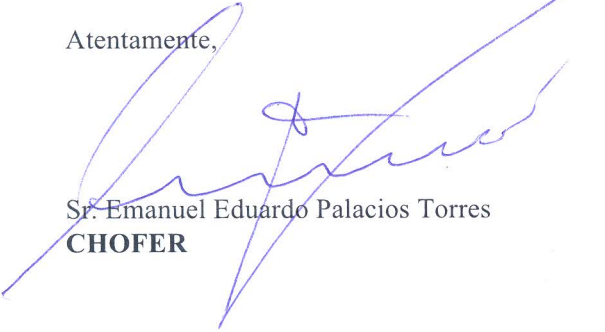
**ASUNTO:** AUTORIZACION

De mi consideración:

Por medio del presente solicito a Ud. autorizar el pago de la comisión al Cantón MACARA


Con sentimientos de distinguida consideración

Atentamente,

  
Sr. Emanuel Eduardo Palacios Torres  
**CHOFER**

  
**DIRECCIÓN REGIONAL INPC Z-7**  
**AUTORIZADO**

Fecha: 10 sept. 2015

  
recibido  
21-09-15

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

10-09-2015

**DATOS GENERALES**

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

 PUESTO QUE OCUPA:  
 CONDUCTOR

 CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
 INSTITUCIONAL: MACARA

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O  
 EL SERVIDOR.  
 UNIDAD ADMINISTRATIVA FINANCIERA

 SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ARQ. MARCO ORTEGA, ING. YULISSA  
 ALEAGA Y ARQ. GABRIELA PACAJI

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Actividades Realizadas** El día 09-09-2015 traslado al Director y técnicos del INPC R 7 al Cantón Macará para que mantengan una reunión con el Sr. Alcalde de dicho Cantón para luego retornar a la Ciudad de Loja llegando a las 18:30 horas.

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

| N. | Clase de gasto | Monto | Nro. De documento |
|----|----------------|-------|-------------------|
|    |                |       |                   |
|    |                |       |                   |
|    |                |       |                   |
|    |                |       |                   |

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



| <b>HOJA DE RUTA</b>   |  |
|---|--|
| Fecha   |  |
| Lugar de partida  |  |
| Lugar de destino  |  |
| Razón Social<br>(Nombre de la institución que brindó el servicio de transporte) |  |
| N. Documento  |  |
| Valor   |  |

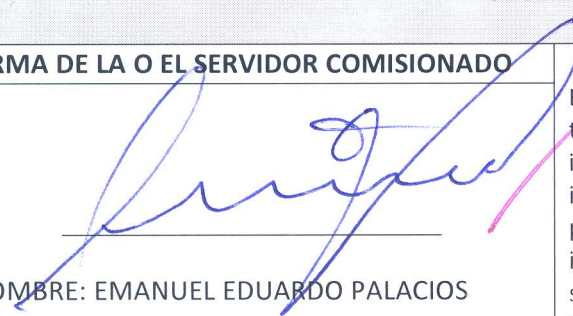
Autorizo al INPC a descontar de mi siguiente RMU aquellos valores no justificados en mi comisión.

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA   |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 09-09-2015 | 09-09-2015 | 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<br>hh:mm       | 06H30      | 18H30      |  |

| <b>TRANSPORTE</b>   |                      |                  |                      |               |                      |               |
|---|----------------------|------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA             | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|   |                      |                  | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre   | Camioneta Chevrolet  | LOJA-MACARA-LOJA | 09-09-2015           | 06H30         | 09-09-2015           | 18H30         |
|   |                      |                  |                      |               |                      |               |

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

| <b>OBSERVACIONES</b>                  |      |
|---------------------------------------|------|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO | NOTA |

|   |  |
|---|--|
| <br>NOMBRE: EMANUEL 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 |
|---|--|

| <b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>  |   |
|--|---|
| 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 |

|  |   |
|--|---|
| <br>NOMBRE: Arq. Marco Ortega<br>CARGO: Director Regional | <br>NOMBRE: Arq. Marco Ortega<br>CARGO: Director Regional |
|--|---|



RR-HH DIRECCIÓN REGIONAL Z-7

PERMISO OCASIONAL

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

Comisión: MAEADA

Fecha: 07-09-2015

Tiempo solicitado: 1 hora

Salida: 09-09-2015 06:30

Llega: 09-09-2015

Nombre: EDUARDO DAVALES

Departamento: ETIQUETA

Motivo: TRASLADAR A TALLERES DEL INPC ETIQUETA A REUNION CAD MUNICIPAL

\_\_\_\_\_  
(F) Jefe Inmediato

\_\_\_\_\_  
(F) Servidor

\_\_\_\_\_  
(F) Recursos Humanos





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

**No. 1397**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL

**RUC** 1760006000001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** LOJA CABECERA CANTONAL

**Fecha de Vigencia** **Desde** 2015-09-09 **Hora** 06:30 **Hasta** 2015-09-09 **Hora** 23:59

**Motivo** TRASLADAR AL DIRECTOR REGIONAL INPC Y TÉCNICOPS PARA ASISITIR A REUNIÓN CON EL SR. ALCALDE DEL CANTÓN MACARÁ.

**No. Ocupantes** 4

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2015-09-04

**No. Comunicación** 1159-DR-2015-INPC-R7

**Lugar Origen** LOJA

**Lugar Destino** MACARÁ

**Kilometraje Inicio**

**Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** PALACIOS TORRES EMANUEL EDUARDO **Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 1102009998 **Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** LEI1025 **Marca / Modelo** CHEVROLETH

**Color** PLATA **Número Matricula** A593749

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** Arq. Marco Ortega. **Cargo** DIRECTOR REGIONAL

**Realizado Por** QUEZADA JIMENEZ YESSENIA MARLENE

**Fecha de Emisión** 2015-09-07

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: \_\_\_\_\_ FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 08-09-2015

|          |                |               |   |              |
|----------|----------------|---------------|---|--------------|
| 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: CANTON MACARA 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) |
| 09-09-2015                 | 06:30               | 09-09-2015                  | 18:30                |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: ARQ. MARCO ORTEGA, ING. YULISSA ALEAGA Y ARQ. GABRIELA PACAJI

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTADAS: TRASLADAR A TECNICOS DEL INPC R7 A REUNION CON EL ALCALDE

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA             | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|---|----------------------|------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|   |                      |                  | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE   | CAMIONETA CHEVROLET  | LOJA-MACARA-LOJA | 09-09-2015           | 06:30         | 09-09-2015           | 18:30         |
|   |                      |                  |                      |               |                      |               |

**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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

*(Firmas manuscritas)*

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: SR. EDUARDO PALACIOS 1102009998 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"  
Telefax: (5932) 2227 927 / 2549 257 / 2227 969 / 2543527  
secretaria@inpc.gob.ec - www.inpc.gob.ec

**Memorando Nro. 1164-DR-2015-INPC-R7**

**Loja, 08 de septiembre de 2015**

**PARA:** Srta. Arq. Gabriela Michelle Pacaji Ruiz  
**Arquitecta Restauradora Regional**

Sr. Emanuel Eduardo Palacios Torres  
**Chofer**

Srta. Ing. Lizbeth Julissa Aleaga Loaiza  
**Analista de Geomática 1**

**ASUNTO:** Alcalce al Memorando Nro. 1159-DR-2015-INPC-R7 de fecha 04 de  
septiembre de 2015

De mi consideración:

Por pedido del presente, delego a usted para que asista a la reunión con el Sr. Alcalde del cantón Macará, el miércoles 09 de septiembre de 2015. El conductor encargado será el Sr. Eduardo Palacios y la hora de salida a las 06H30.

**Días de comisión: 1 día**

**Fecha de salida: miércoles 09 de septiembre de 2015**

**Hora de salida: 06H30**

Con sentimientos de distinguida consideración y estima.

Atentamente,

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

gsc