

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 | 019 | 05 | 2017 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | 584 |
| | | INPC-DR7-2017-0024-M | | |

| | | | | | | |
|--------------------|------------|------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| 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 | MONTO |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|--------------|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1101 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 45.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 45.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 45.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 45.00 |

SON: CUARENTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCION: LOJA-GEOGRÁFICO 1101-53000.- PARA REGISTRAR EL PAGO DE VIÁTICO A FAVOR DEL SR. SALVADOR NARVÁEZ CONDUCTOR DEL INPC R7 POR COMISIÓN A SANTA ROSA PROV. DEL ORO PRA TRASLADAR A TÉCNICOS DE LA REGIONAL PARA REALIZAR RECORRIDO DEL 08 AL 09 DE MAYO 2017. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA N° 14.

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|---|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 19/05/2017 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

Autorizado
19/05/2017


1476

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 | 018 | 05 | 2017 | 1425 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | INPC-DR7-2017-0024-M | |
| | | | | 584 | |

| | | | | | | |
|--------------------|--------------|------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| 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 | 45.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 45.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 45.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 45.00 |

SON: CUARENTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCION: LOJA-GEOGRÁFICO 1101-53000.- PARA REGISTRAR EL PAGO DE VIÁTICO A FAVOR DEL SR. SALVADOR NARVÁEZ CONDUCTOR DEL INPC R7 POR COMISIÓN A SANTA ROSA PROV. DEL ORO PARA TRASLADAR A TÉCNICOS DE LA REGIONAL PARA REALIZAR RECORRIDO DEL 08 AL 09 DE MAYO 2017. CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA N° 14.

| DATOS APROBACION | | |
|---|--|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO FECHA: 18/05/2017 |  Funcionario Responsable |  Director Financiero |

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| | | | | | |
|--|---|-------------------|----------------------|----|----|
| Institucion: | INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN | | |
| Unid. Ejecutora: | | 14 | 10 | 01 | 17 |
| 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 | Vialicos y Subsistencias en el Interior | \$6,000.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | \$6,000.00 |
| TOTAL | | | | | | | | | | |

SON: SEIS MIL DOLARES

DESCRIPCION:

LOJA-GEOGRÁFICO 1101-53000.- PARA REGISTRAR LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA PARA EL PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS PARA LOS FUNCINARIOS DEL INPC R7.

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 10/01/2017 | Funcionario Responsable | Director Financiero |



INPC Z7

**CALCULO DE ANTIPO DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS, MOVILIZACIONES Y ALIMENTACION EN EL PAIS
SERVIDORES PUBLICOS DE LAS INSTITUCIONES DEL ESTADO**
FECHA 16/05/2017

| NOMBRES | CARGO | LUGAR DE COMISION | DISTANCIA Km | No. DIAS | DESDE | HASTA | VALOR VIATICO \$ | VALOR SUBSISTENCIA \$ | PRESENTA COPIA DE PASAJE ELECTRONICO | PEAJE/GARAJE SUBSISTENCIA | JUSTIFICACION DEL 70% DEL VIATICO | REPOSICION GASTOS HASTA FIN DE COMISION | TOTAL A RECIBIR | |
|--------------------------------------|-----------|-------------------|--------------|----------|----------|----------|------------------|-----------------------|--------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------|---|-----------------|-------|
| NARVAEZ RAMOS SALVADOR 0701645277 | CONDUCTOR | SANTA ROSA | 200,9 | 2 | 08-05-17 | 09-05-17 | 80,00 | | NO PRESENTA COPIA DE PASAJE AEREO | | 24 | 21 | 0 | 45,00 |
| TOTAL DE PAGO DE COMISION | | | | | | | | | | | | | 45,00 | |

DESTINO DE LA COMISION.- SANTA ROSA
SALIDA LOJA 15H00
LLEGADA LOJA 20H20

APLICACION DE LA BASE LEGAL.- DE CONFORMIDAD AL ACUERDO No. MRL-2014-0165-R-OFICIAL No. 326 DEL 4 DE SEP. 2014, ACUERDO No. MRL-2014-0194-R-OFICIAL No. 356 DEL 17 DE OCTUBRE 2014 Y ACUERDO No. MDT-2015-290 DEL 16 DE DIC. 2015.

DESCRIPCION DE LA COMISION.- SOLICITUD No. 2017-0368-M TRASLADAR A TÉCNICAS DE LA REGIONAL CON LA FINALIDAD DE QUE REALICEN RECORRIDO SOLICITADO POR APROCAM DE LA CIUDAD DE SANTA ROSA
NO ADJUNTA COPIA DE PASAJE ELECTRONICO

| | |
|--|--------------------|
| DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA | |
| CONTROL PREVIO | TESORERIA |
| | |
| RESPONSABLE | RESPONSABLE |

ELABORADO POR: SOLEDAD CALVA



Instituto Nacional de
Patrimonio Cultural

Calle 1: 93 y Av. 10 de Agosto "La Ciudadela"
Teléfono: (593) 2227 937 / 2549 257 / 2227 905 / 254 8627
www.inpc.gov.ec - www.inpc.gob.ec

Memorando Nro. INPC-AF-R7-2017-0071-M

Loja, 10 de mayo de 2017

PARA: Sra. Mgs. Iovana Jaramillo Valdivieso
Directora Regional INPC Zona 7

ASUNTO: AUTORIZACION

De mi consideración:

Por medio del presente solicito a usted, autorizar a la Lda. Soledad Calva analista de contabilidad realizar el pago correspondiente mas facturas de gastos como alimentacion y hotel, gastos que se generaron en la comicion de Santa Rosa Prov. EL ORO con fecha 08-09-05-2017.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Sr. Salvador Narváez Ramos
CHOFER

DIRECCIÓN REGIONAL INPC Z07
AUTORIZADO
Jaramillo
Fecha: 10-05-2017

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
 N° 0368

FECHA DE INFORME(dd-mm-aaa)

10-05-2017

DATOS GENERALES

 APELLIDOS NOMBRES DEL SERVIDOR
 NARVAEZ RAMOS SALVADOR

 PUESTO QUE OCUPA:
 CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

 CIUDAD PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
 Sta. Rosa Prov. EL ORO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR

INPC-REGIONAL-7

 SERVIDORES QUE INTEGRAN: Lda. Cristina Bustamante Arq. Sara Coronel Arga. Cecibel Abril
 Nombre del Sr. Conductor: SALVADOR NARVAEZ RAMOS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: Movilice: a Lda. Cristina Bustamante Arq. Sara Coronel Arga. Cecibel Abril Lunes salida a Sta. Rosa 15h00 20h00. Se pernocto en ciudad antemencionada, Martes salida a recorrido 07h00 luego reunión de trabajo en Puerto Heli, salida a Loja 16h30 llegada 20h20.

Productos Alcanzados
Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

| Detalle de gastos realizados | | | |
|------------------------------|-----------------|----------|--------------|
| N. | Clases de Gasto | Monto | N. Documento |
| | DESAYUNO: | \$. | |
| | ALMUERZO: | \$. | |
| 1 | Merienda: | \$ 6,00 | 14272 |
| 1 | Hotel: | \$ 15,00 | 14026 |
| | Combustible: | \$. | |

En caso de haber utilizado transporte público:

HOJA DE RUTA

| | |
|---|--|
| <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 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 | 08-05-2017 | 09-05-2017 | 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 | 15:00 | 20:20 | |

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small> | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|--|-----------------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|
| | | | FECHA <small>dd-mm-aaa</small> | HORA <small>hh:mm</small> | FECHA <small>dd-mm-aaa</small> | HORA <small>hh:mm</small> |
| TERRESTRE | CAMIONETA MAZDA BT 50 | Loja Sta. Rosa P. Heji Loja | 08-05-2017 | 15:00 | 09-05-2017 | 20:20 |
| | | | | | | |

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 DEL 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. JOVANA JARAMILLO CARGO: |  NOMBRE: Arq. JOVANA JARAMILLO CARGO: |



PERMISO OCASIONAL

RR-HH DIRECCIÓN REGIONAL Z-7

Permiso: _____
 Comisión: Stu. Rosa Puro. EL ORO
 Fecha: 08-05-2017
 Tiempo solicitado: 7 días 08-09-05-2017
 Sale: 15:00
 Llega: _____

Nombre: Salvador Narvez R.
 Departamento: CHOPER
 Motivo: Huaciles funcionarios del INPC Regional Z

[Signature] (F) Jefe Inmediato
[Signature] (F) Servidor
[Signature] (F) Recursos Humanos

HS Hotel "Santa Rosa"
 Luis Alfonso Romero Pacheco
 Servicios de Hospedaje en Hoteles.
 Obligado a Llevar Contabilidad
 Dirección: Vega Dávila s/n entre Cuenca y Colón
 Teléfono: 2943 677 Santa Rosa - El Oro

R.U.C. 0700066202001
FACTURA
 SERIE: 002 - 001 - 000
 N° 014026

Sr.: Salvador Narvez

AUT. S.R.I. 1120408829
 DIA MES AÑO
8 05 2017

R.U.C./C.I.: 0701645277

Dirección: Loja

Lugar: Santa Rosa TELEFONO: _____

| CANT. | DESCRIPCION | P. UNIT. | IMPORTE |
|--|-------------|-------------------------|--------------------|
| | Hospedaje | | 13.16 |
| HOTEL "STA. ROSA" PROVINCIA EL ORO | | | |
| CANCELADO | | | |
| Rommel Spasky Ruiz Duma Imprenta Libertad R.U.C. 0702986365001 Aut. 13800 Santa Rosa F. de Aut. 15 - 03 - 2017 - (013901 AL 014900) | | | SUB-TOTAL \$ 13.16 |
| FORMA DE PAGO | | DESCUENTO \$ | |
| EFFECTIVO | | L.V.A. 0% \$ | |
| DINERO ELECTRONICO | | L.V.A. 14% \$ 1.84 | |
| TARJETA DE CREDITO/DEBITO | | TOTAL A COBRAR \$ 15.00 | |
| OTROS | | Recibi Conforme | |

Parrillada PAPI LUCHO
 Luis Alberto Barba González
 Dirección: Sucre s/n y Avda. Quito
 Cel.: 0999 972 896 / 0980 340 800
 Santa Rosa - El Oro - Ecuador

R.U.C. 0700845761001
FACTURA
 SERIE: 001 - 001 - 000
 N° 014272

Sr.: Salvador Narvez

AUT. S.R.I. 1120043483
 DIA MES AÑO
8 05 2017

R.U.C./C.I.: 0701645277

Dirección: _____

Lugar: Loja TELEFONO: _____

| CANT. | DESCRIPCION | P. UNIT. | IMPORTE |
|--|-------------|------------------------|-------------------|
| | comida | | |
| Rommel Spasky Ruiz Duma Imprenta Libertad R.U.C. 0702986365001 Aut. 13800 Santa Rosa F. de Aut. 07 - 01 - 2017 - (013701 AL 014700) | | | SUB-TOTAL \$ 5.26 |
| FORMA DE PAGO | | DESCUENTO \$ | |
| EFFECTIVO | | L.V.A. 0% \$ | |
| DINERO ELECTRONICO | | L.V.A. 14% \$ 0.74 | |
| TARJETA DE CREDITO/DEBITO | | TOTAL A COBRAR \$ 6.00 | |
| OTROS | | Recibi Conforme | |

Válido hasta MARZO 15 de 2018 ORIGINAL: ACQUIRENTE - COPIA: EMISOR

Válido hasta ENERO 07 de 2018 ORIGINAL: ACQUIRENTE - COPIA: EMISOR



ORDEN DE MOVILIZACIÓN
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

No. 2273

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL

RUC 1760006000001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad LOJA

Fecha de Vigencia Desde 2017-05-08 Hora 15:00 Hasta 2017-05-09 Hora 23:59

Motivo TRASLADAR A FUNCIONARIAS DEL INPC R7 PARA REUNIÓN DE TRABAJO CON APROCAM.

No. Ocupantes 4

AUTORIZACIÓN

Fecha 2017-05-03

No. Comunicación INPC-DR7-2017-0368-M

Lugar Origen LOJA

Lugar Destino STA. ROSA PROV. DEL ORO

Kilometraje Inicio 239488

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres NARVAEZ RAMOS SALVADOR

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 0701645277

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ-0659

Marca / Modelo BT-50 CD 4X4 STD GAS 2.6

Color PLOMO

Número Matricula A2237152

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres LCDA. CRISTINA BUSTAMANTE

Cargo ANALISTA DE PATRIMONIO INMATERIAL
INPC R7.

Realizado Por QUEZADA JIMENEZ YESSENIA MARLENE

Fecha de Emisión 2017-05-08 11:57



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: N° 0368

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaa)
03-05-2017

SUBSISTENCIAS

VIATICOS

x

DATOS GENERALES

APELLIDOS: NOMBRES DEL SERVIDOR
NARVAEZ RAMOS SALVADOR

PUESTO QUE OCUPA:
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Sta. Rosa Prov. El Oro

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR
REGIONAL- 7

FECHA SALIDA (dd-mm-aa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

08-05-2017

15:00

09-05-2017

20:20

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONAL: Lda. Cristina Bustamante Arq. Sara Coronel Arq. Cecibel Abril

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Movilizar Funcionarias del INPC R-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) |
| TÉRRESTRE | CAMIONETA MAZDA BT 50 | Loja Sta. Rosa P. Heli Loja | 08-05-2017 | 15:00 | 09-05-2017 | 20:20 |
| | | | | | | |

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 DEL SERVIDOR

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Sr. SALVADOR NARVAEZ R.
0701645277

Arq. IOVANA JARAMILO

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 al caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubstanciales
- 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.

ADMINISTRATIVA FINANCIERA

| |
|---|
| AUTORIZACION DE DESCUENTO |
|  |
| FIRMA DEL SOLICITANTE |
| CC-0701445277 |

Director Regional (P.F. 2017)
 Dirección Regional (P.F. 2017)

AUTORIZACION

Firma del solicitante

Este documento es una copia autorizada por el sistema de información de la entidad, emitida por el sistema de información de la entidad, en virtud de la Ley 1712 de 2014, que establece el acceso a la información pública.

Fecha de emisión

Dirección Regional (P.F. 2017)
 Director Regional (P.F. 2017)



Instituto Nacional de
Patrimonio Cultural

Calle De 1-93 y Av. 10 de Agosto "La Chorrera"
Teléfono: (593) 2227 927 / 2543 257 / 2227 969 / 2543537
secretariainpc@inpc.gob.ec - www.inpc.gob.ec

Memorando Nro. INPC-DR7-2017-0368-M

Loja, 03 de mayo de 2017

PARA: Srta. Antrop. Cristina Bustamante Durán
Analista de Patrimonio Cultural Inmaterial Regional 3

Srta. Arq. Sara María Coronel Sánchez
Catalogadora de Bienes Inmuebles Regional

Srta. Mercedes Cecivel Abril Morán
Arqueóloga Regional

Sr. Salvador Narváez Ramos
Chofer

ASUNTO: Alcance Memorando Nro. INPC-DR7-2017-0364-M Loja, 03 de mayo de 2017

De mi consideración:

Por medio del presente, en atención al pedido via telefónica de APROCAM, se comunica el cambio de fecha de la comisión a Santa Rosa para el día lunes 8 y martes 9 de Mayo de 2017, conforme el texto.

Por medio del presente, delego a usted para que asista al recorrido y reunión, solicitado con número de oficio APCJK-STE0/027-17 de fecha 19 de abril de 2017 por la Asociación de Productores de Camarón "Jorge Kayser" APROCAM "JK" de la ciudad de Santa Rosa; el martes 9 de mayo de 2017 a partir de las 08H00 se inicia el recorrido teniendo que concentrarse en las oficinas de APROCAM ubicada en la Av. Juan Eugenio Cajamarca e Hipólito Herrera, diagonal a la Escuela "Javier Soto" Santa Rosa- Puerto Heli- teléfonos de contacto: Presidente Sr. JORGE CHÁVEZ VALAREZO 0995789434- oficina 2161122- secretaria 0967221538, posteriormente la reunión.

Fecha de salida:
Lunes 08 de mayo de 2017

Hora de salida:
15H00

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



VIATICOS

| | | APLICA |
|----|--|---------------|
| 1 | MEMORANDO DE AUTORIZACIÓN DE SALIDA A COMISIÓN | / |
| 2 | SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARAL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES. | / |
| 3 | PERMISO DE RECURSOS HUMANOS | / |
| 4 | JUSTIFICATIVOS/FACTURAS | / |
| 5 | INFORME DE SERVICIOS INTITUCIONALES | / |
| 6 | MEMORANDO DE AUTORIZACIÓN DE CANCELACIÓN DEL SERVICIO INSTITUCIONAL | / |
| 7 | CUADRO DE CÁLCULO DE PAGO DE VÍATICOS | / |
| 8 | CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA | / |
| 9 | COMPROMISO | / |
| 10 | DEVENGADO | |