

R

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	027	02	2015	1250	1236
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		195-DR-2015-INPC-R7	591	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DE LOJA	Cuenta Monetaria:	2901301264			
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	40.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										40.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										40.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										40.00

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: REGINAL LOJA, PARA REGISTRAR EL PAGO DE SUBSISTENCIAS A FAVOR DE SR. SALVADOR NARVAEZ CONDUCTOR ADMINISTRATIVO, POR COMISION A YACUAMBI PROVINCIA DE ZAMORA CHINCHIPE, CON LA FINALIDAD DE TRASLADAR A TECNICA DE ARQUEOLOGIA A QUE REALICE INSPECCION EL DIA 10 DE FEBRERO DE 2015

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 27/02/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

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	026	02	2015	1236
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		195-DR-2015-INPC-R7	591

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	40.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										40.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										40.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										40.00

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: REGINAL LOJA, PARA REGISTRAR EL PAGO DE SUBSISTENCIAS A FAVOR DE SR. SALVADOR NARVAEZ CONDUCTOR ADMINISTRATIVO, POR COMISION A YACUAMBI PROVINCIA DE ZAMORA CHINCHIPE, CON LA FINALIDAD DE TRASLADAR A TECNICA DE ARQUEOLOGIA A QUE REALICE INSPECCION EL DÍA 10 DE FEBRERO DE 2015

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 27/02/2015	 _____ 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

FECHA: 20/02/2015

NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	DIAS	DESDE	HASTA	TABLA VIATICO DIARIO (ART.9 AM 097)	SUBSISTENCIA	DEVOLUCION	COMBUSTIBLE	VALOR TOTAL DE FACTURAS PRESENTADAS HOSPEDAJE Y ALIMENTACION	VALOR TOTAL LIQUIDADO EN COMISION	VALOR A PAGAR
SALVADOR NARVAEZ	CONDUCTOR	1	10-feb	10-feb	0	40	0,00	0,00	0,00	40,00	
TOTAL PLANILLA DE PAGO											

DESTINO DE LA COMISION: ZAMORA (YACUAMBI) 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 TECNICA PARA INSPECCION TECNICA.

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Control Previo	
Contabilidad	Tesoreria

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:		18	10	01	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	\$15,603.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$15,603.00
TOTAL										

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 Responsable	_____ Director Financiero

7



Instituto Nacional de
Patrimonio Cultural

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

Memorando Nro. 030-AF-2015-INPC-R7

Loja, 11 de febrero de 2015

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

ASUNTO: AUTORIZACION

De mi consideración:

Por medio del presente solicito a Ud. autorizar, a la Lda. Soledad Calva Analista de Contabilidad realizar el pago de. SUBSISTENCIA de la comición de YACUAMBI Prov. ZAMORA CHINCHIPE el 10-02-2015

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Salvador Narváez Ramos
CHOFER

DIRECCION REGIONAL INPC Z-7
AMBUQUELO

Fecha 11 - febrero - 2015



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
Nº 0185

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaa)

11-02-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
NARVAEZ RAMOS SALVADOR

PUESTO QUE OCUPA:
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
LOJA

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

INPC-REGIONAL-7

SERVIDORES QUE INTEGRAN: Lda. BEATRIZ AYABACA
Nombre del señor Conductor: SALVADOR NARVAEZ RAMOS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: Movilice a Lda. Beatriz Ayabaca salida martes a Yacuambi 06h00 llegada al sitio de las inspecciones 09h00 regreso a Loja 15h00 llegada 17h00

Productos Alcanzados:

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

Detalle de gastos realizados			
N.	Clases de Gasto	Monto	N. Documento
	DESAYUNO:	\$.	
	ALMUERZO:	\$.	
	Merienda:	\$.	
	Hotel:	\$.	
	Combustible:	\$.	

En caso de haber utilizado transporte público:

HOJA DE RUTA	
Fecha	
Lugar de partida	
Lugar de destino	
Razón Social (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 dd-mmm-aaa	10-02-2015	10-02-2015	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	06:00	17:00	

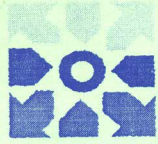
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	CAMIONETA MAZDA BT 50	Loja Zamora Yacuambi Loja	10-02-2015	06:00	10-02-2015	17:00

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE DE LA O EL 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. MARCO ORTEGA M. CARGO:	NOMBRE: Arq. MARCO ORTEGA M. CARGO:



INPC
Instituto Nacional de
Patrimonio Cultural
Ecuador

RR-HH DIRECCIÓN REGIONAL Z-7

PERMISO OCASIONAL

Permiso: _____

Comisión: VACUAMBI por Zamora

Fecha: 10 - 02 - 2015

Tiempo solicitado: 1 día

Salí: 06:00

Llega: _____

Nombre: Solvarado María

Departamento: PROFER

Motivo: Normalizar Turnos de la Regional Z-7

(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: N° 0185

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaa)
09-02-2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

X

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS: NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
NARVAEZ RAMOS SALVADOR

PUESTO QUE OCUPA:
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
LOJA

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

FECHA SALIDA (dd-mm-aa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

10-02-2015

06:00

10-02-2015

17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONAL:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Movilizar Técnica de la REGIONAL 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)
TERRESTRE	CAMIONETA MAZDA BT 50	Loja Zamora Yacuambi Loja	10-02-2015	06:00	10-02-2015	17h00

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 DE LA O EL SERVIDOR

Sr. SALVADOR NARVAEZ R. CI: 0701645277

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Arq. MARCO ORTEGA M.

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Lcda. SOLEDAD CALVA

DIRECTORA 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.

Memorando Nro. 0185-DR-2015-INPC-R7

Loja, 09 de febrero de 2015

PARA: Lcda. Beatriz del Rocío Ayabaca Valladares

Arqueóloga Regional

Salvador Narváez Ramos

Chofer

ASUNTO: Salida a Yacuambi

De mi consideración:

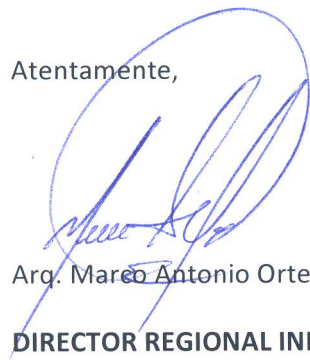
Por medio del presente, delego a usted para que realice la inspección técnica arqueológica al área minera ubicada en el cantón Yacuambi.

Fecha de salida : martes 10 de febrero de 2015

Hora de salida: 06H00

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