

## 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	06	2015	4252	4244
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		0858-DR-2015-INPC-R7		
				<b>1888</b>		

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	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 SUBSISTENCIAS A FAVOR DEL SR. SALVADOR NARVAEZ CONDUCTOR DEL INPC R7 POR COMISIÓN A CARIAMANGA PROV. DE LOJA PARA TRASLADAR A TÉCNICOS PARA ASISTIR A REUNIÓN BINACIONAL PARA EL ENCUENTRO WAYAKUNTU EL 18 DE JUNIO DEL PRESENTE AÑO.

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

2 JUN 2015

Autorizado



## 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	06	2015	<b>4244</b> <b>4244</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		0858-DR-2015-INPC-R7	
				No. Expediente	
				<b>1888</b>	

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	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 SUBSISTENCIAS A FAVOR DEL SR. SALVADOR NARVAEZ CONDUCTOR DEL INPC R7 POR COMISIÓN A CARIAMANGA PROV. DE LOJA PARA TRASLADAR A TÉCNICOS PARA ASISTIR A REUNIÓN BINACIONAL PARA EL ENCUENTRO WAYAKUNTU EL 18 DE JUNIO DEL PRESENTE AÑO.

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

**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
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$15,603.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**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**

<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 10/01/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero





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. 0858-DR-2015-INPC-R7**

**Loja, 19 de junio de 2015**

**PARA:** Sr. Salvador Narváez Ramos  
**Chofer**

Sra. Lcda. Marjorie Soledad Calva  
**Analista de Contabilidad Regional**

**ASUNTO:** AUTORIZACIÓN

De mi consideración:

Por medio del presente solicito a usted, autorizar a la Lda. Soledad Calva realizar el pago de una SUBSISTENCIA. De la comición de Cariamanga el 18-06-2015

Con sentimientos de distinguida consideración.

AUTORIZADO.

Atentamente,

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

Referencias:

- 150-AF-2015-INPC-R7

Copia:

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

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
 Nº 0852

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaa)

19-06-2015

**DATOS GENERALES**

 APELLIDOS NOMBRES DEL SERVIDOR  
 NARVAEZ RAMOS SALVADOR

 PUESTO QUE OCUPA:  
 CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

 CIUDAD PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
 LOJA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR

INPC-REGIONAL-7

 SERVIDORES QUE INTEGRAN: Lda. Cristina Bustamante  
 Nombre del señor Conductor: SALVADOR NARVAEZ RAMOS

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**
**Actividades Realizadas:** Movilice a Lda. Cristina Bustamante salida jueves a Cariamanga 07h00 llegada 09h45. Reunión de trabajo con autoridades del Perú y Ecuador, Jornada que termino a las 17h00 luego salida a Loja llegada 19h30

**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:	\$.	
	Combusble:	\$.	

**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.

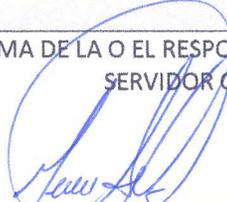
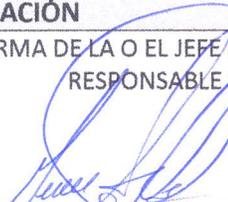
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	18-06-2015	18-06-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	07:00	19:30	

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 Cariamanga Loja	18-06-2015	07:00	18-06-2015	19:30	

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. 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: Cariacuranga

Fecha: 18 - 06 - 2015

Tiempo solicitado: 1 día

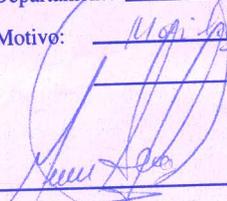
Salida: 07h00

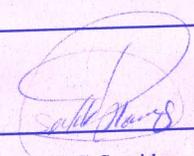
Llega: \_\_\_\_\_

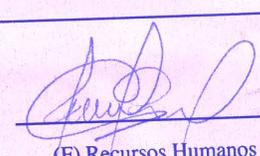
Nombre: Salvador Marín R.

Departamento: CHOFER

Motivo: Mantener funcionamiento de la Regional 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: Nº 0852				FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaa) 17-06-2015			
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN			
<b>DATOS GENERALES</b>							
APELLIDOS: NOMBRES DEL SERVIDOR NARVAEZ RAMOS SALVADOR				PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LOJA				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)	
18-06-2015		07:00		18-06-2015		19:30	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONAL: Lda. Cristina Bustamante							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Movilizar Antrop. de la INPC Regional 7							
<b>TRANSPORTE</b>							
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 Cariamanga Loja	18-06-2015	07:00	18-06-2015	19h30	
<b>INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:</b>							
PROGRAMA:		PROYECTO:		ACTIVIDAD - TAREA			
GASTO CORRIENTE : <input checked="" type="checkbox"/>			DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN: ARQ. MARCO ORTEGA				
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>							
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 Sr. SALVADOR NARVAEZ M. CI: 0701645277				NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Arq. MARCO ORTEGA M.			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO				<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. <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> 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.			
							
DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA							



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. 0852-DR-2015-INPC-R7**

**Loja, 18 de junio de 2015**

**PARA:** Srta. Antrop. Cristina Bustamante Durán  
**Antropóloga Regional**

Sr. Salvador Narváez Ramos  
**Chofer**

**ASUNTO:** Salida a Cariamanga.

De mi consideración:

Por medio del presente, delego a usted para que asista a la reunión binacional preparatoria para el ENCUENTRO WAYAKUNTU 2015 que se realizará en la ciudad de Cariamanga el jueves 18 de junio de 2015, en la Unidad Educativa Monseñor Santiago Fernández García, a las 10h00.

**Días de comisión: 1**

**Fecha de salida: jueves 18 de junio de 2015**

**Hora de salida: 07H00**

Con sentimientos de distinguida consideración y estima.

Atentamente,

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

Copia:

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

gsc

19-06-15