

**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	09 03 2015	1465	1425	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	0285-DR-2015-INPC-R7	680	

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	59.44
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>59.44</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>59.44</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>59.44</b>

**SON:** CINCUENTA Y NUEVE DOLARES CON 44/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** REGIONAL LOJA, PARA REGISTRAR LA REPOSICION DE GASTO DE ALIMENTACIÓN Y HOSEDAJE MAS SUBSISTENCFAVOR DEL SR. SALVADOR NARVAEZ, CONDUCTOR ADMINISTRATIVO DE LA REGIONAL POR COMISION A LA CIUDAD DE ZARUMA CON LA FINALIDAD DE TRASLADAR AL SUBSECRETARIO DEL MINISTERIO DE CULTURA EL 23 DE FEBRERO DE 2015

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 09/03/2015	_____ 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	09	03	2015	1425
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		0285-DR-2015-INPC-R7	
				<b>680</b>	

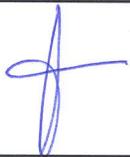
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	0701645277	NARVAEZ RAMOS SALVADOR		

### 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	59.44
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>59.44</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>59.44</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>59.44</b>

**SON:** CINCUENTA Y NUEVE DOLARES CON 44/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** REGIONAL LOJA, PARA REGISTRAR LA REPOSICION DE GASTO DE ALIMENTACIÓN Y HOSEDAJE MAS SUBSISTENCFAVOR DEL SR. SALVADOR NARVAEZ, CONDUCTOR ADMINISTRATIVO DE LA REGIONAL POR COMISION A LA CIUDAD DE ZARUMA CON LA FINALIDAD DE TRASLADAR AL SUBSECRETARIO DEL MINISTERIO DE CULTURA EL 23 DE FEBRERO DE 2015

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 09/03/2015	_____ 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  CLASE DE GASTO

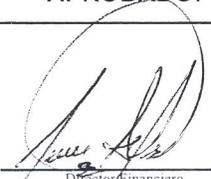
**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

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

8



INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL  
DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

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

FECHA: 03/03/2015

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 LIQUIDADADO EN COMISION	VALOR A PAGAR
SALVADOR NARVAEZ	CONDUCTOR	1	04-ene	05-ene	0	40,00	0,00	0,00	19,44	59,44	
<b>TOTAL PLANILLA DE PAGO</b>											

DESTINO DE LA COMISION: ZARUMA, PROV. DEL ORO

APLICACION BASE LEGAL: De conformidad al Acuerdo Ministerial No. MRL-2013-0097 del 29 de mayo del 2013.

DESCRIPCION DE EVENTO: TRASLADAR A SUBSECRETARIO DEL MINISTERIO DE CULTURA Y TRASLADAR AL DIRECTOR REGIONAL AL CANTÓN ZARUMA.

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Control Previo

Tesoreria

Contabilidad



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. 0285-DR-2015-INPC-R7

Loja, 27 de febrero de 2015

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

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

**ASUNTO:** AUTORIZACIÓN

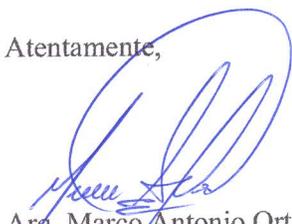
De mi consideración:

Por medio del presente solicito a Ud. autorizar, a la Lda. Soledad Calva analista de contabilidad realizar el pago de una SUBSISTENCIA. Mas \$ 19.44 por concepto de REPOSICIÓN de ALIMENTACIÓN Y HOTEL de la comición de Catamayo Zaruma el 23-24-02-2015

Con sentimientos de distinguida consideración.

AUTORIZADO.

Atentamente,

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

Referencias:  
- 055-AF-2015-INPC-R7

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

INPC	
Fecha: 02-03-2015	
Hora: 08:50 anexos	
Cuidado: 	
Gestión Financiera	

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
 Nº 0243

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaa)

25-02-2015

**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: Subsecretario del Ministerio de Cultura Patrimonio y Director de la Regional 7  
 Nombre del señor Conductor: SALVADOR NARVAEZ RAMOS

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Actividades Realizadas:** Movilice a Subsecretario del M.C. Y P. salida lunes a Catamayo 06h00 regreso a Loja 07h30 llegada 08h30. Recorrido en la ciudad. Salida a Catamayo aeropuerto con el Subsecretario 15h00. Luego a Zaruma con DIRECTOR Arq. Marco Ortega llegada a Zaruma 19h00 se pernocto en Zaruma. Martes reunión con Alcalde del cantón. Salida a Loja 16h30 llegada 19h00

**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	977
1	Hotel:	\$ 13.44	7604
	Combustible:	\$.	

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

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

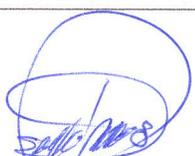
Autorizo al INPC a descontar de mi siguiente RMU aquellos valores no justificados en mi comisión.

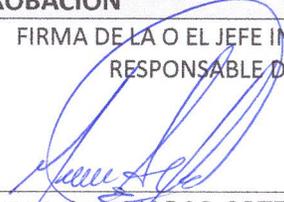
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	23-02-2015	24-02-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	06:00	19:00	

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 Catamayo Loja –Loja Cata- mayo Zaruma	23-02-2015	06:00	24-02-2015	19:00

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:

4





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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: Nº 0243

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaa)  
21-02-2015

VIÁTICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  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)

23-02-2015

06:00

24-02-2015

19:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONAL:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Movilizar Subsecretario del Ministerio de Cultura y Patrimonio y RIRECTOR 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 Catamayo Loja-Loja Catamayo Zaruma	23-02-2015	06:00	24-02-2015	19h00

**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.