

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|---------------------|
| Institucion: | 141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL | Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc | |
| U. Ejecutora: | 0000 | Fecha Elaboración | | No. CUR |
| Unid. Desc: | 0000 | 07 | 010 | 2015 |
| | | | | No. Original |
| | | | | 7277 |
| | | | | 7130 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | 361-AF-2015-INPC-R5 |
| | | | | No. Expediente |
| | | | | 3115 |

| | | | | | | |
|--------------------|--------------------------------------------|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 0912573771 FRANCISCO ELOY GANCHOZO SANTANA | | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|-----------------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------------|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 0901 | 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: REGIONAL 5. FRANCISCO GANCHOZO SANTANA.-CHOFER.- PARA REG PAGO DE LA SUBSISTENCIA 026-FG-DR5-2015, PARA TRASLADO DEL ARQ. LOZANO A INSPECCION DE CONSERVACION DE LA ESTATUA DE SAN BIRITUTE A SANTA ELENA, CON AUTORIZACION DEL ARQ. YTURRALDE CON SUMILLA INSERTA EN MEMORANDO 0361-AF-2015-INPC-R5.

| | |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Administración Caja R. | Recibi Conforme f) <u>07/10/2015</u> C.I. _____ Fecha: _____ |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------|

| DATOS APROBACION | | |
|---------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO FECHA: 07/10/2015 | _____ 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 | 07 | 010 | 2015 | 7277 7130 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | 361-AF-2015-INPC-R5 | |
| | | | | | No. Expediente |
| | | | | | 3115 |
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | DEV | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | 0 |
| Beneficiario: | 0912573771 | FRANCISCO ELOY GANCHOZO SANTANA | | | |

DEDUCCIONES

| DATOS APROBACION | | |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO FECHA: 07/10/2015 |  _____ 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 | 02 | 010 | 2015 | 7130 | 7130 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | 361-AF-2015-INPC-R5 | | 3115 |
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | | | RPA RTO DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante: | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 0912573771 FRANCISCO ELOY GANCHOZO SANTANA | | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|-----------------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------------|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 0901 | 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: REGIONAL 5. COMPROMISO DE LAS SUBSISTENCIAS 026-FG-DR5-2015 DEL FUNCIONARIO FRANCISCO GANCHOZO CON AUTORIZACION DEL ARQ. YTURRALDE CON SUMILLA INSERTA EN MEMORANDO 0361-AF-2015-INPC-R5

| DATOS APROBACIÓN | | |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO FECHA: 02/10/2015 |  _____ 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 | | 02 | 010 | 2015 | 7130 | 7130 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | | | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | 361-AF-2015-INPC-R5 | | | 3115 | |
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | | | RPA | RTO DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | | | |
| Beneficiario: | 0912573771 | FRANCISCO ELOY GANCHOZO SANTANA | | | | | |

DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN | | |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO FECHA: 02/10/2015 |  <hr style="width: 100%;"/> Funcionario Responsable |  <hr style="width: 100%;"/> 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
secretariainpc@inpc.gob.ec - www.inpc.gob.ec

Memorando Nro. 0361-AF-2015-INPC-R5

Guayaquil, 08 de septiembre de 2015

PARA: Sr. Arq. Miguel Angel Yturralde Escudero
Director Regional - INPC-R5

ASUNTO: PEDIDO DE CANCELACIÓN DE SUBSISTENCIA

De mi consideración:

Por medio de la presente solicito a usted autorice la cancelación de la subsistencia N° 026-FG-COND-DR5-2015 Comisión realizada con el Lcdo. Andres Lozano para la inspección y verificación del estado de conservación de la escultura de san Biritute en la comuna de Sacachun Provincia de Santa Elena

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Sr. Francisco Eloy Ganchozo Santana
CHOFER

Autorizado
[Signature]
08 sept 2015



INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL
DIRECCION REGIONAL 5

26-FG-COND-DR5-2015

| | | | |
|----------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| NOMBRE DEL FUNCIONARIO | CARGO | NIVEL DEL FUNCIONARIO | # CEDULA DE IDENTIDAD |
| GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY | Conductor | 2 | 0912573771 |
| CUIDAD Y PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL | | DOCUMENTACION COMPLETA | ANTICIPO DEL 100% DE COMISIÓN |
| Guayaquil -Sacachun Santa Elena - Guayaquil | | SI | NO |
| FECHA INICIO DE LA COMISIÓN: | VIATICOS | SUBSISTENCIAS | ALIMENTACIÓN |
| 03/09/2015 | NO | SI | NO |
| FECHA TERMINO DE LA COMISIÓN: | # DIAS VIATICOS | # DIAS SUBSISTENCIAS | # DIAS ALIMENTACIÓN |
| 03/09/2015 | 0 | 1 | 0 |
| MOVILIZACIÓN | VALOR POR DIA VIATICOS | VALOR POR DIA SUBSISTENCIAS | VALOR POR DIA ALIMENTACIÓN |
| NO | 80,00 | 40,00 | 4,00 |

Cálculo del monto a reconocer

| | | |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------|
| (+) 100% Viático | \$ | 40,00 |
| (+) 100% Subsistencia | \$ | - |
| (+) 100% Alimentación | \$ | - |
| (+) Reembolso de hospedaje | \$ | - |
| (+) Reembolso Alimentación | \$ | - |
| (+) Reembolso de combustible | \$ | - |
| (+) Reembolso del Pasaje Aereo | \$ | - |
| (+) Reembolso de Peaje | \$ | - |
| (+) Reembolso de pasaje terrestre | \$ | - |
| (-) Anticipo del 100% por comisión | \$ | 40,00 |
| Total Monto a reconocer | \$ | 40,00 |
| Total por movilización | \$ | - |
| | Total por viáticos, subsistencias y alimentación | \$ align="right"> 40,00 |

OBSERVACIÓN:

LIQUIDADO POR:

CPA. SANTIAGO MAINATO C.
SERVIDOR PUBLICO 3



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 026-FG-COND-DR5-2015
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 02/09/2015

VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS AUMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY**
 PUESTO QUE OCUPA: **CONDUCTOR**
 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **SACACHUN - SANTA ELENA**
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **ADMINISTRATIVO - FINANCIERO**
 FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): **03/09/2015** HORA SALIDA (hh:mm): **10H30**
 FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa): **03/09/2015** HORA LLEGADA (hh:mm): **18H00**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **LCDO. ANDRES LOZANO - SR. ELOY GANCHOZO.**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: **TRASLADO DEL FUNCIONARIO LCDO. ANDRES LOZANO A INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DEL ESTADO DE CONSERVACION DE LA ESCULTURA DE SAN BIRITUTE EN LA COMUNA DE SACACHUN PROVINCIA DE SANTA ELENA.**

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small> | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|--------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|
| | | | FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small> | HORA <small>hh:mm</small> | FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small> | HORA <small>hh:mm</small> |
| TERRESTRE | INPC PLACAS GXI-517 | GQUIL - SACACHUN - - GQUIL | 03/09/2015 | 10H30 | 03/09/2015 | 18H00 |

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

PROGRAMA: _____ PROYECTO: _____ ACTIVIDAD - TAREA: _____

GASTO CORRIENTE: DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN: _____

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: **PICHINCHA** TIPO DE CUENTA: **AHORRO** No. DE CUENTA: **5471422900**

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE <small>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR</small> SR. FRANCISCO ELOY GANCHOZO SANTANA | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <small>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</small> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

ARQ. MIGUEL YTURREALDE ESCUDERO
DIRECTOR TÉCNICO DE ÁREA

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.



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
026-FG-COND-DR5-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

07/09/2015 ✓

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY

PUESTO QUE OCUPA:
CONDUCTOR

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
SACACHUN - SANTA ELENA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
-ADMINISTRATIVO - FINANCIERO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL **LCDO ANDRES LOZANO**
Nombre del Conductor: **SR. ELOY GANCHOZO**

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: **SE TRASLADO AL FUNCIONARIO LCDO. ANDRES LOZANO PARA INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DEL ESTADO DE CONSERVACIÓN DE LA ESCULTURA DE SAN BIRITUTE EN LA COMUNA DE SACACHUN PROVINCIA DE SANTA ELENA.**

Productos Alcanzados

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

| Detalle de Gastos Realizados | | | |
|------------------------------|----------------|-------|--------------|
| N. | Clase de Gasto | Monto | N. Documento |
| 1 | | | |
| 2 | | | |

En caso de haber utilizado transporte público:

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

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA 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. |
|---------------------|--------------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA dd-mmm-aaa | 03/09/2015 ✓ | 03/09/2015 ✓ | |
| HORA hh:mm | 10H30 ✓ | 18H00 ✓ | |
| TRANSPORTE | | | |
| TIPO DE | NOMBRE DE | SALIDA | LLEGADA |

| TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | TRANSPORTE | RUTA | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
|------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| TERRRESTRE | INPC | GQUIL - SACACHUN - GQUIL | 03/09/2015 | 10H30 | 03/09/2015 | 18H00 |
| CAMIONETA | PLACAS GXI-517 | | | | | |

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

NOMBRE: SR. ELOY GANCHOZO SANTANA

NOTA

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:
CARGO:

NOMBRE: ARQ. MIGUEL YTURRALDE ESCUDERO
CARGO: DIRECTOR TÉCNICO DE AREA



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

No. 400

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL - DIRECCION REGIONAL 5
RUC

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad GUAYAQUIL

Fecha de Vigencia Desde 2015-09-03 Hora 10:30 Hasta 2015-09-03 Hora 18:00

Motivo INSPECCIÓN Y VERIFICAR EL ESTADO DE CONSERVACIÓN DE LA ESCULTURA DE SAN BIRITUTE
UBICADA EN LA COMUNA DE SACACHUN EN LA PROVINCIA DE STA. ELENA

No. Ocupantes 1

AUTORIZACIÓN

Fecha 2015-09-03

No. Comunicación NRO. 0338-PM-2015-INPC-R5

Lugar Origen OFICINAS INPC REGIONAL 5

Lugar Destino PROVINCIA DE STA ELENA

Kilometraje Inicio 268740

Kilometraje Fin 269140

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY Cargo CHOFER

Número de Cédula / Pasaporte 0912573771

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa GXI0517

Marca / Modelo CHEVROLET LUV D-MAX 3.0L DIESEL CD

Color PLATEADO

Número Matrícula 001438

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres ARQ. MIGUEL YTURRALDE ESCUDERO

Cargo DIRECTOR REGIONAL 5 INPC

Realizado Por SOTOMAYOR NARVAEZ JAVIER ALFONSO

Fecha de Emisión 2015-09-03

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| | | | | |
|----------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------|----------------------|----|
| Institucion: | INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN | |
| Unid. Ejecutora: | | 847 | 28 | 08 |
| Unid. Desc: | | | | 15 |
| 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 | M O N T O |
|----------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|------------|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 0901 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$2,027.80 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | \$2,027.80 |
| TOTAL | | | | | | | | | | |

SON: DOS MIL VEINTISIETE DOLARES CON 80/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:
REGIONAL 5. CERTIACION PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR DE LA REGIONAL 5 CON AUTORIZACION DEL ARQ. YTURRALDE CON SUMILLA INSERTA EN MEMORANDO 0351-AF-2015-INPC-R5

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 28/08/2015 | <small>Funcionario Responsable</small> | <small>Director Técnico</small> |

Arq. Miguel Yturralde Escudero
Director Técnico de Área - Regional 5
Instituto Nacional de Patrimonio Cultural