

## 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	015	09	2022	1694 1675	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INPC-DTZ7-2022-0017-M	735	
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	002	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	69.50
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>69.50</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>69.50</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>69.50</b>

**SON:** SESENTA Y NUEVE DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** LOJA-GEOGRÁFICO 1101-53000.- PARA REGISTRAR EL PAGO DE VIÁTICOS AL INTERIOR A FAVOR DEL SR. SALVADOR NARVÁEZ CONDUCTOR DE LA DTZ7 POR LA COMISIÓN A SANTA ROSA PROV. DE EL ORO PARA TRASLADAR A FUNCIONARIOS DE LA DTZ7 DEL 08 AL 09 DE SEPTIEMBRE DEL 2022. CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA N° 263.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 Funcionario Responsable	 Director Financiero
FECHA: 15/09/2022		

*Autorizado*  
15/09/2022

## 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	013	09	2022	1675
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		735	
		No.		INPC-DT7-2022-0017-M	

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	MONT O
01	00	000	001	530303	1101	002	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	69.50
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>69.50</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>69.50</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>69.50</b>

**SON:** SESENTA Y NUEVE DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** LOJA-GEOGRÁFICO 1101-53000.- PARA REGISTRAR EL PAGO DE VIÁTICOS AL INTERIOR A FAVOR DEL SR. SALVADOR NARVÁEZ CONDUCTOR DE LA DTZ7 POR LA COMISIÓN A SANTA ROSA PROV. DE EL ORO PARA TRASLADAR A FUNCIONARIOS DE LA DTZ7 DEL 08 AL 09 DE SEPTIEMBRE DEL 2022. CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA N° 263.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 13/09/2022	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero



### CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:		263	09	06	22
Unid. Desc:					
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO			
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS			
CLASE DE REGISTRO		CLASE DE GASTO			
COM		OGA			

### CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1101	002	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$1,785.41
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$1,785.41</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO DOLARES CON 41/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**

LOJA-GEOGRÁFICO 1101-53000.- PARA REGISTRAR LA EMISIÓN DE LA CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS AL INTERIOR PARA LAS COMISIONES REALIZADAS POR LOS FUNCIONARIOS DE LA DTZ7 DEL INPC AÑO 2022.

#### DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 09/06/2022	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  
13/09/2022

NOMBRES	CARGO	LUGAR DE COMISION	DISTANCIA 60 Km	No.DIAS	DESDE	HASTA	VALOR VIATICO \$	VALOR SUBSISTENCIA PASAJE ELECTRONICO \$	PRESENT A COPIA DE PASAJE ELECTRONICO	COMBUSTIBLE	GTOS ANTES DE COMISION	30% DEL VIATICO O SUBSISTENCIA	JUSTIFICACION DEL 70% DEL VIATICO	JUSTIFICACION DE FACTURAS HASTA FINAL DE COMISION	TOTAL A RECIBIR
NARVAEZ RAMOS SALVADOR 0701645277	CHOFER	SANTA ROSA	214	1	08-09-22	09-09-22	80,00	0,00	NO PRESENT A COPIA DE PASAJE AEREO			24	39	6,5	69,50
<b>TOTAL DE PAGO DE COMISION</b>															69,50

DESTINO DE LA COMISION.- PALANDA  
SALIDA LOJA 07H30  
LLEGADA LOJA 18H18

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. INPC-DTZ7-2022-2753-M TRASLADAR A FUNCIONARIA PARA QUE CUMPLA CON ACTIVIDADES A ELLA ENCOMENDADAS  
NO ADJUNTA COPIA DE PASAJE ELECTRONICO

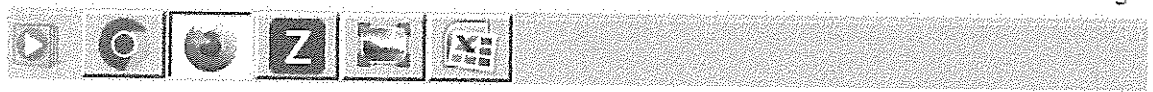
DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
CONTROL PREVIO	
CONTABILIDAD	
TESORERIA	
RESPONSABLE	
ELABORADO POR SOLEDAD CALVA	

- Loja
- Santa Rosa



4 h 7 min (214,8 km) por Transversal Sur/E50

Cómo llegar





Memorando Nro. INPC-DTZ7-2022-2796-M

Loja, 12 de septiembre de 2022

**PARA:** Srta. Lcda. Gabriela Cedillo Campoverde  
**Directora Técnica Zonal 7 (E)**

**ASUNTO:** AUTORIZACION

De mi consideración:

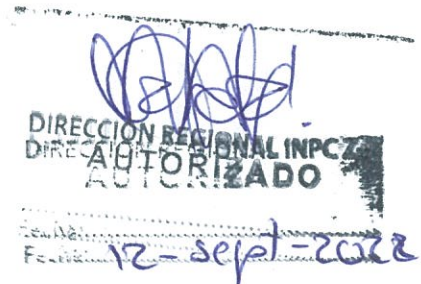
Por medio del presente solicito a usted, autorizar a la Lda. Soledad Calva analista de contabilidad realizar el pago de viatico mas facturas de gastos como Alimentacion y Hotel, gastos que se utilizaron en la comision del canton Santa Rosa (Bella Maria) y el canton Portovelo Provincia de El Oro con fecha. 08-09-09-2022.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Sr. Salvador Narváez Ramos  
**CHOFER**



DIRECCION REGIONAL INPCZ  
DIRECCION REGIONAL INPCZ  
AUTORIZADO  
Fecha: 12-sept-2022

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN  
Cumplimiento de servicios institucionales

FECHA DE INFORME(dd-mm-aaa)

07-09-2022

### DATOS GENERALES

APELLIDOS NOMBRES DEL SERVIDOR  
NARVAEZ RAMOS SALVADOR

PUESTO QUE OCUPA:  
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Santa Rosa Portovelo Prov. El Oro

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR

REGIONAL-7

SERVIDORES QUE INTEGRAN: Arga. Cecibel Abril  
Nombre del Sr. Conductor: Salvador Narváez R.

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**Actividades Realizadas:** Movilice a Cecibel Abril jueves salida a Santa Rosa llegada 11h15 luego traslado a la Parroquia Bella María a realizar inspección de petrograbados, luego salida a Portovelo 14h20 llegada 15h20 se realizo inspección del camino OSORIO hasta las 18h00, regreso a Santa Rosa llegada 20h00 se pernocto en ciudad antemencionada. Viernes salida a Bella María luego regreso a Santa Rosa para reunión con el GAD hasta las 15h00 luego retorno a Loja salida 16h15 llegada 20h10.

#### Productos Alcanzados

#### Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

Detalle de gastos realizados			
N.	Clases de Gasto	Monto	N. De Factura
2	DESAYUNO:	\$ 5,00-3,00	1119-20485
2	Almuerzo:	\$ 4,00-3,50	1866-20486
1	Merienda:	\$ 10,00	39621
1	Hotel:	\$ 20,00	202
	Combusle:	\$.	

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	08-09-2022	09-09-2022	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	20:10	

**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 Santa Rosa Portovelo Santa Rosa Loja	08-09-2022	07:00	09-09-2022	20h10

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 DEL SERVIDOR  
Sr. SALVADOR NARVAEZ R.

CI: 0701645277

**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

NOMBRE: Lda. GABRIELA CEDILLO  
CARGO: DIRECTORA INPC (E)

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA  
UNIDAD

NOMBRE: Lda. GABRIELA CEDILLO  
CARGO: DIRECTORA INPC (E)



**PICANTERIA JAMBELI**  
 RUC. 0703511287001  
**FACTURA**  
 AUT. SRI. 1130305868

Gloria Alexandra Saavedra Samaniego  
**CALIFICACION ARTESANAL N° 098640**  
 SERVICIOS DE APOYO A LA ELABORACION DE COMIDAS Y PLATOS PREPARADOS. ACAMBIO DE UNA RETRIBUCION

Dirección: Av. Eugenio Cajamarca s/n y Montgomeri Sánchez  
 Email: galaxandra77ss@hotmail.com  
 Cel.: 0999267717 / Telf.: 072161061  
 Santa Rosa - El Oro

SERIE 001-001  
**N° 000039621**

Sr.: Salvador Morán

Dirección: Loja

RUC o CI No.: 0701645277

Día Mes Año  
08 09 2022

Lugar: Santa Rosa

Telf.:

Cant.:	DETALLE	V. Unitario	VALOR
	Alimentación		10,00
FORMA DE PAGO		DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO	
EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO / DEBITO	Sub-total	
DINERO ELECTRÓNICO	OTROS	Descuento	
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE - EMPRENDEDOR		IVA 0 %	
Recibí Conforme		IVA 12 %	
Firma Autorizada		<b>TOTAL A COBRAR</b>	
		<b>\$ 10,00</b>	

**CANGREJADAS ADONAI**

Gladys Maribel Morán Quiñónez

PREPARACIÓN DE COMIDAS

Dirección: Chávez Franco s/n e/ Olmedo y Guayas

Email: cangrejadonai@hotmail.com

Cel. 0993150393

SANTA ROSA - EL ORO

RUC. 0702874686001

**FACTURA**

AUT. SRI. 1129714180

SERIE 002-001

**N° 000020485**

Sr.: Salvador Morán

Dirección: Loja

RUC o CI No.: 0701645277

Día Mes Año  
08 09 2022

Lugar: Loja CALIFICACIÓN ARTESANAL N° 150014

Cant.	DETALLE	P. Unit.	Valor
	consumo		3,00

FORMA DE PAGO DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO / DEBITO
DINERO ELECTRÓNICO	OTROS

Son: 3,00

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

Firma Autorizada

Firma Cliente

Gover Marino Sánchez Montalván, Imp. Sánchez, RUC 070991490001, Autorización No. 1640

IMPRESO el 28 de MARZO del 2022 del 19701 al 20700

Valido hasta el 28 de MARZO del 2023

ORIGINAL CLIENTE / COPIA EMISOR

**CANGREJADAS ADONAI**

Gladys Maribel Morán Quiñónez

PREPARACIÓN DE COMIDAS

Dirección: Chávez Franco s/n e/ Olmedo y Guayas

Email: cangrejadonai@hotmail.com

Cel. 0993150393

SANTA ROSA - EL ORO

RUC. 0702874686001

**FACTURA**

AUT. SRI. 1129714180

SERIE 002-001

**N° 000020482**

Sr.: Salvador Morán

Dirección: Loja

RUC o CI No.: 0701645277

Día Mes Año  
09 09 22

Lugar: Loja CALIFICACIÓN ARTESANAL N° 150014

Cant.	DETALLE	P. Unit.	Valor
	alimentación		3,50

FORMA DE PAGO DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO / DEBITO
DINERO ELECTRÓNICO	OTROS

Son: 3,50

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

Firma Autorizada

Firma Cliente

Gover Marino Sánchez Montalván, Imp. Sánchez, RUC 070991490001, Autorización No. 1640

IMPRESO el 28 de MARZO del 2022 del 19701 al 20700

Valido hasta el 28 de MARZO del 2023

ORIGINAL CLIENTE / COPIA EMISOR

IMPRESO: el 03 de AGOSTO del 2022 del 39501 al 39700 Valido hasta el 03 de AGOSTO del 2023









SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: N° INPC-DT7-2022-2753-M				FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaa) 12-09-2022			
SUBSISTENCIAS		VIATICOS		x			
DATOS GENERALES							
APELLIDOS: NOMBRES DEL SERVIDOR NARVAEZ RAMOS SALVADOR				PUESTO QUE OCUPA CONDUCTOR ADMINISTRATIVO			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Santa 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)	
08-09-2022		07h00		09-09-2022		20:10	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCION: Cecibel Abril							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Movilizar Técnicos del INPC D. T. Z-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 Santa Rosa Portovelo Santa Rosa Loja	08-09-2022	07h00	09-09-2022	20:10	
INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:							
PROGRAMA:		PROYECTO:		ACTIVIDAD - TAREA			
GASTO CORRIENTE : <input checked="" type="checkbox"/>			DIRECTOR(A) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN: ARQ. MARCO ORTEGA				
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: COOPERATIVA CREA			TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 013-001-00062550		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
NOMBRE DEL SERVIDOR Sr. SALVADOR NARVAEZ R. 0701645277				NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Lda. GABRIELA CEDILLO			
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 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>			
Lda. SOLEDAD CALVA				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. INPC-DTZ7-2022-2753-M**

**Loja, 07 de septiembre de 2022**

**PARA:** Srta. Mercedes Cecivel Abril Morán  
**Arqueóloga Regional**

Sr. Salvador Narváez Ramos  
**Chofer**

**ASUNTO:** Comisión El Oro - Sector Bella María

De mi consideración:

Por medio del presente delego a ustedes a cumplir comisión de trabajo en el sector Bella María del cantón Santa Rosa, respecto al levantamiento del polígono respectivo del lugar. Adicional se deja tentativo la realización del trabajo a realizar en el sector de Piedra Osorio del cantón Portovelo.

**Fecha de salida:** Jueves 08 de septiembre / 2022

**Hora de salida:** 06h30 am

**Fecha de salida:** Viernes 09 de septiembre / 2022, 15h00pm del sector concluidas las actividades planificadas.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

***Documento firmado electrónicamente***

Lcda. Gabriela Cedillo Campoverde  
**DIRECTORA TÉCNICA ZONAL 7 (E)**

Copia:

Srta. Ing. Elizabeth Banda Jiménez  
**Analista de Planificación**

eb



Firmado electrónicamente por:  
**GABRIELA MELISSA  
CEDILLO  
CAMPOVERDE**