



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2023      Entidad: 141-0000-0000      INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL  
 No. CUR: 809      Tipo Registro: DEV  
 Monto: 148,25  
 IVA: 0,00  
**Sub Total:** 148,25  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Deducción Presupuestaria: 0,00  
**Total Líquido Pagar:** 148,25

Estado: APROBADO

Descripción:

Cuenta Monetaria No.: 406030302407

LOJA-GEOGRÁFICO 1101-5300.- PARA REGISTRAR EL PAGO DE VIÁTICOS A FAVOR DE LA LCDA. MARÍA PLAZA ARQUEÓLOGA DTZ7 POR LA COMISIÓN A MACHALA PROV. DE EL ORO PARA ASISTIR AL TALLER EMITIDO POR EL COE DEL ORO DEL 26 AL 28 DE ABRIL 2023.

| Solicitud de Pago | Aprobado por Tesorería | Entregado al BCE |
|-------------------|------------------------|------------------|
| SI                | SI                     | SI               |

| Cta. Pagadora      | Fuente | Descripción de la Fuente | F. Confirmado | Monto Confirmado | Monto Rechazado |
|--------------------|--------|--------------------------|---------------|------------------|-----------------|
| 1110006            | 1      | RECURSOS FISCALES        | 10/05/2023    | 148,25           | 0,00            |
| <b>Sub - Total</b> |        |                          |               | <b>148,25</b>    | <b>0,00</b>     |

| Retenciones |  |                         |  |  |      |
|-------------|--|-------------------------|--|--|------|
|             |  | NO PRESENTA RETENCIONES |  |  | 0,00 |

Total Deducciones: 0,00

0,00

**Deducciones Sin Factura**

| Código | Nombre | Monto |
|--------|--------|-------|
|        |        |       |

**Monto Líquido: 148,25**

**DETALLE DE DOCUMENTOS SOPORTE DE PAGO**

|                    |   |     |  |
|--------------------|---|-----|--|
| <b>PROVEEDOR:</b>  | MARIA SOLEDAD PLAZA VAREA               |     |  |
| <b>OBJETO:</b>     | PAGO DE VIÁTICOS POR COMISIÓN A MACHALA |     |  |
| <b>VALOR:</b>      | \$148,25                                |     |  |
| <b>FACTURA No.</b> | <b>COMPROMISO</b>                       | 808 |  |

| FECHA     | DETALLE                      | Nº DOCUMENTO          | RESPONSABLE      | CARGO                               | OBSERVACIONES |
|-----------|------------------------------|-----------------------|------------------|-------------------------------------|---------------|
| 25-abr-23 | SALIDA DE COMISIÓN           | INPC-DTZ7-2023-0800-M | GABRIELA CEDILLO | DIRECTORA REGIONAL                  | 1             |
| 25-abr-23 | SOLICITUD DE VIATICOS        |                       | SOLEDAD PLAZA    | ARQUEOLOGA                          | 1             |
| 26-abr-23 | PERMISO OCASIONAL            |                       | SOLEDAD PLAZA    | ARQUEOLOGA                          | 1             |
| 26-abr-23 | FACTURAS DE RESPALDO         | 0                     | SOLEDAD PLAZA    | ARQUEOLOGA                          | 5             |
| 3-may-23  | INFORME DE SERVICIOS         | 0                     | SOLEDAD PLAZA    | ARQUEOLOGA                          | 3             |
| 4-may-23  | SOLICITUD DE PAGO            | INPC-DTZ7-2023-0855-M | SOLEDAD PLAZA    | ARQUEOLOGA                          | 1             |
| 4-may-23  | AUTORIZACION PAGO            | INPC-DTZ7-2023-0861-M | GABRIELA CEDILLO | DIRECTORA REGIONAL                  | 1             |
| 4-may-23  | MAPA DE RECORRIDO            |                       | SOLEDAD CALVA    | ANALISTA DE CONTABILIDAD            | 1             |
| 9-may-23  | HOJA DE CALCULO VIATICOS     |                       | SOLEDAD CALVA    | ANALISTA DE CONTABILIDAD            | 1             |
| 27-mar-23 | CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA | 169                   | YESSENIA QUEZADA | ASISTENTE ADMINISTRATIVA FINANCIERA | 1             |
| 9-may-23  | CUR DE COMPROMISO            | 808                   | YESSENIA QUEZADA | ASISTENTE ADMINISTRATIVA FINANCIERA | 1             |
| 9-may-23  | CUR DE DEVENGADO             | 809                   | SOLEDAD CALVA    | ANALISTA DE CONTABILIDAD            | 1             |
| 9-may-23  | CHEQ LIST DE PAGO            |                       | SOLEDAD CALVA    | ANALISTA DE CONTABILIDAD            | 1             |

Fecha: Loja, 09/05/2023

|   |   |
|---|---|
| <b>laborado por:</b><br><br><b>SOLEDAD CALVA</b><br>CONTROL PREVIO | <b>ARCHIVO TESORERIA</b>  |
|   | <b>Nº.CUR</b> <b>809</b><br><br><b>FINALES Nº:</b> 20 hojas<br><b>Fecha:</b> 09/05/2023 |
| <b>archivado por:</b><br><br><b>YESSENIA QUEZADA</b><br>TESORERA    |   |

**Instituto Nacional de Patrimonio Cultural**

Dirección: Calle Sucre 19131 y Quito esquina  
 Antiguo colegio 27 de Febrero  
 Código postal: 110101 / Loja- Ecuador  
 Teléfono: (07) 370-0710  
 www.patrimoniocultural.gob.ec



### 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                    | 05                        | 2023                  | 809            | 808          |
| Tipo Documento Respaldo                |   | Clase Documento       |                           | No.                   | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | INPC-DTZ7-2023-0143-M | 390            |              |

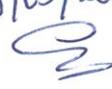
|                    |            |                           |              |     |     |     |
|--------------------|------------|---------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO  | Clase de Gasto:           | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |            | Cuenta Monetaria:         |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS     | Numero Operación          |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 0103517637 | PLAZA VAREA MARIA SOLEDAD |              |     |     |     |

### 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 | 148.25        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>148.25</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>148.25</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>148.25</b> |

SON: CIENTO CUARENTA Y OCHO DOLARES CON 25/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: LOJA-GEOGRÁFICO 1101-5300.- PARA REGISTRAR EL PAGO DE VIÁTICOS A FAVOR DE LA LCDA. MARÍA PLAZA ARQUEÓLOGA DTZ7 POR LA COMISIÓN A MACHALA PROV. DE EL ORO PARA ASISTIR AL TALLER EMITIDO POR EL COE DEL ORO DEL 26 AL 28 DE ABRIL 2023. CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA N° 169.

*Autorizado - 09/05/2023*  


| DATOS APROBACIÓN     |   |                     |
|----------------------|---|---------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:           |
| APROBADO             |  |                     |
| FECHA:<br>09/05/2023 | Funcionario Responsable   | Director Financiero |



4

### COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|  |   |                          |                           |                       |                       |
|--|---|--------------------------|---------------------------|-----------------------|-----------------------|
| <b>Institucion:</b>                    | 141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL | <b>Reporte</b>           | rptComprobanteGastos.rdlc |                       |                       |
| <b>U. Ejecutora:</b>                   | 0000  | <b>Fecha Elaboración</b> |                           | <b>No. CUR</b>        | <b>No. Original</b>   |
| <b>Unid. Desc:</b>                     | 0000  | 09                       | 05                        | 2023                  | 808 808               |
| <b>Tipo Documento Respaldo</b>         |   | <b>Clase Documento</b>   |                           | <b>No.</b>            | <b>No. Expediente</b> |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | LIQUIDACION DE GASTOS    |                           | INPC-DTZ7-2023-0143-M | 390                   |

|                           |              |                           |              |     |     |     |
|---------------------------|--------------|---------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| <b>Clase de Registro:</b> | COMPROMETIDO | <b>Clase de Gasto:</b>    | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| <b>Banco:</b>             |              | <b>Cuenta Monetaria:</b>  |              |     |     |     |
| <b>Comprobante</b>        | GASTOS       | <b>Numero Operación</b>   | 0            |     |     |     |
| <b>Beneficiario:</b>      | 0103517637   | PLAZA VAREA MARIA SOLEDAD |              |     |     |     |

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                                      | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONT O        |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 01                                      | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1101 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 148.25        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>148.25</b> |
| <b>IVA</b>                              |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>148.25</b> |
| <b>RETENCIONES IVA</b>                  |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>148.25</b> |

SON: CIENTO CUARENTA Y OCHO DOLARES CON 25/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: LOJA-GEOGRÁFICO 1101-5300.- PARA REGISTRAR EL PAGO DE VIÁTICOS A FAVOR DE LA LCDA. MARÍA PLAZA ARQUEÓLOGA DTZ7 POR LA COMISIÓN A MACHALA PROV. DE EL ORO PARA ASISTIR AL TALLER EMITIDO POR EL COE DEL ORO DEL 26 AL 28 DE ABRIL 2023. CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA N° 169.

| DATOS APROBACIÓN     |   |   |
|----------------------|---|---|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:   |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>09/05/2023 | Funcionario Responsable   | Director Financiero   |

5

### CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

|  |   |                   |                      |    |    |
|--|---|-------------------|----------------------|----|----|
| Institucion:                           | INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN |    |    |
| Unid. Ejecutora:                       |   | 169               | 27                   | 03 | 23 |
| 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 | \$5,412.78        |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             | <b>\$5,412.78</b> |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>TOTAL</b>      |

SON: CINCO MIL CUATROCIENTOS DOCE DOLARES CON 78/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**

LOJA-GEOGRÁFICO 1101-5300.- PARA REGISTRAR LA CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA EL PAGO DE VIÁTICOS AL INTERIOR DE LOS FUNCIONARIOS DE LA DIRECCIÓN TÉCNICA ZONAL 7 DEL INPC

| DATOS APROBACIÓN     |   |                              |
|----------------------|---|------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:                    |
| APROBADO             |  |                              |
| FECHA:<br>27/03/2023 | _____<br>Funcionario Responsable  | _____<br>Director Financiero |



**DIRECCIÓN TECNIZACIONAL ZONAL 7 DEL INPC**

CALCULO DE ANTIPO DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS, MOVILIZACIONES Y ALIMENTACION EN EL PAIS  
 SERVIDORES PUBLICOS DE LAS INSTITUCIONES DEL ESTADO  
 09/05/2023

| NOMBRES                                 | CARGO               | LUGAR DE COMISION | DISTANCIA 60 Km | No. DIAS | DESDE    | HASTA    | VALOR VIATICO \$ | VALOR SUBSISTENCIA \$ | VALOR PASAJE ELECTRONICO          | PRESENTA COPIA DE COMBUSTIBLE | GTOS ANTES DE COMISION | 30% DEL VIATICO O SUBSISTENCIA | JUSTIFICACION DEL VIATICO | JUSTIFICACION DE FACTURAS HASTA FINAL DE COMISION | TOTAL A RECIBIR |
|---|---------------------|-------------------|-----------------|----------|----------|----------|------------------|-----------------------|-----------------------------------|-------------------------------|------------------------|--------------------------------|---------------------------|---|-----------------|
| MARIA SOLEDAD PLAZA VAREA<br>0103517637 | ARQUEOLOGA REGIONAL | MACHALA           | 240             | 2        | 26-04-23 | 28-04-23 | 160,00           | 0,00                  | NO PRESENTA COPIA DE PASAJE AEREO |                               |                        | 48                             | 94,75                     | 5,5   | 148,25          |
| <b>TOTAL DE PAGO DE COMISION</b>        |                     |                   |                 |          |          |          |                  |                       |                                   |                               |                        |                                |                           |   | 148,25          |

DESTINO DE LA COMISION.- MACHALA  
 SALIDA LOJA 12H00  
 LLEGADA LOJA 18H00

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-DT77-2023-0800-M DESARROLLO DE TALLER RECOMENDADO POR EL COE PROVINCIAL EL ORO  
 NO ADJUNTA COPIA DE PASAJE ELECTRONICO

|                                     |                |
|-------------------------------------|----------------|
| DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA | CONTROL PREVIO |
| CONTABILIDAD                        | TESORERIA      |
| RESPONSABLE                         | RESPONSABLE    |

ELABORADO POR SOLEDAD CALVA

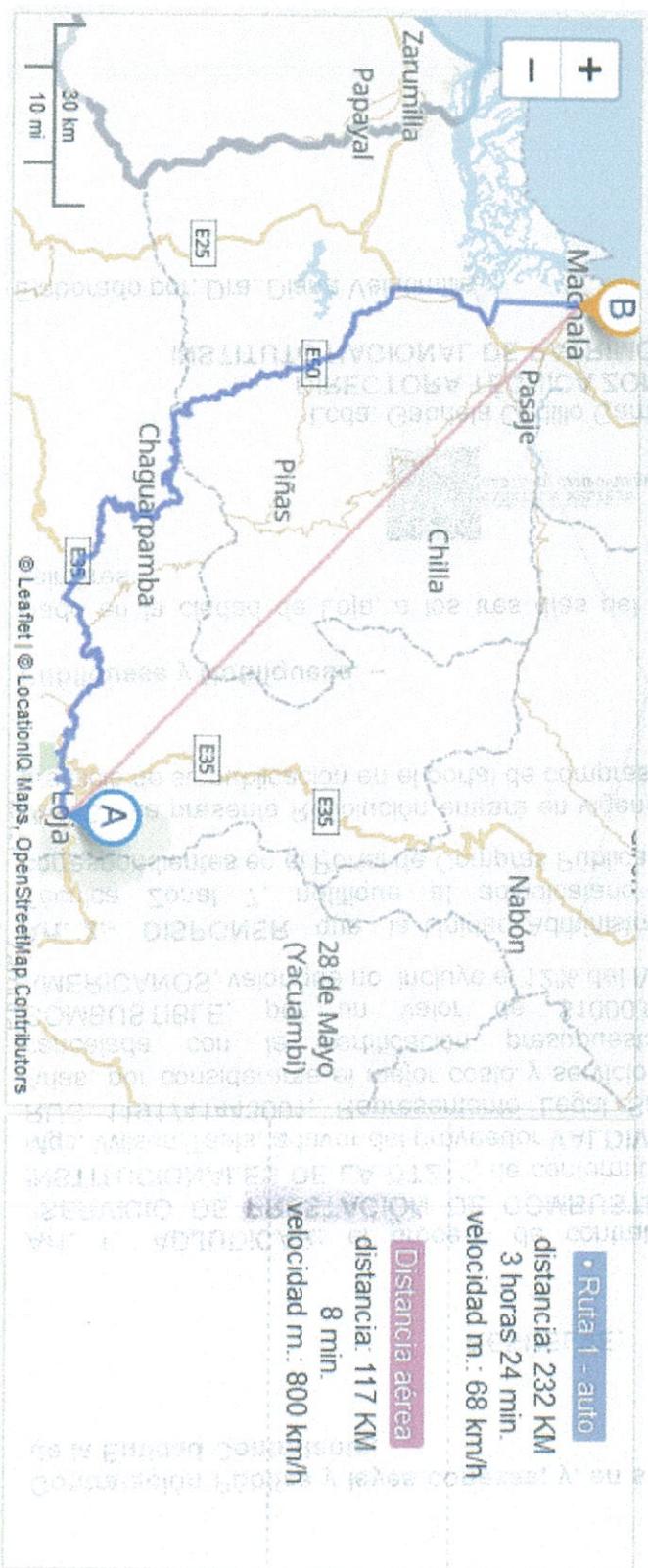
**Instituto Nacional de Patrimonio Cultural**

Dirección: Calle Sucre 19131 y Quito esquina  
 Antiguo colegio 27 de Febrero  
 Código postal: 110101 / Loja- Ecuador  
 Teléfono: (07) 370-0710  
 www.patrimoniocultural.gob.ec





Instituto Nacional de Patrimonio Cultural



# DISTANCIA LOJA - MACHALA



Tiempo de viaje: 3 horas 24 min.

232 KM 117 KM

• Ruta 1 - auto

distancia: 232 KM  
3 horas 24 min.

velocidad m.: 68 km/h

Distancia aérea

distancia: 117 KM

8 min.

velocidad m.: 800 km/h

© Leaflet | © LocationIQ Maps, OpenStreetMap Contributors

OTRERO  
Roberto

**Memorando Nro. INPC-DTZ7-2023-0861-M**

**Loja, 04 de mayo de 2023**

**PARA:** Sra. Lcda. Marjorie Soledad Calva Calopiña  
**Analista de Contabilidad**

**ASUNTO:** AUTORIZACIÓN PARA PAGO DE VIATICOS

De mi consideración:

En atención al Memorando Nro. INPC-DTZ7-2023-0855-M y por medio del presente se **autoriza** realizar el pago por cumplimiento de la comisión técnica para el desarrollo del TALLER “ Conservación, Salvaguardia y Riesgos del Patrimonio Cultural, para la Gestión en el Desarrollo Local”, taller recomendado por el COE Provincial de El Oro para los técnicos de los GADs Municipales, con la finalidad de solventar inquietudes de varias áreas para el funcionamiento de su patrimonio en territorio, durante los días 26-28 de abril.

Agradeciendo de antemano la atención brindada, suscribo.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

***Documento firmado electrónicamente***

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

Referencias:

- INPC-DTZ7-2023-0855-M

Anexos:

- inpc-dtz7-2023-0855-m.pdf

Copia:

Sra. Lcda. Maria Soledad Plaza Varea  
**Arqueóloga Regional**



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

Memorando Nro. INPC-DTZ7-2023-0855-M

Loja, 04 de mayo de 2023

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

**ASUNTO:** AUTORIZACIÓN PARA PAGO DE VIATICOS

De mi consideración:

Estimada Licenciada, reciba un cordial saludo. Por medio del presente solicito a Ud, de la manera más comedida, se autorice el pago de viaticos por cumplimiento de la comisión técnica para el desarrollo del TALLER “ Conservación, Salvaguardia y Riesgos del Patrimonio Cultural, para la Gestión en el Desarrollo Local”, taller recomendado por el COE Provincial de El Oro para los técnicos de los GADs Municipales, con la finalidad de solventar inquietudes de varias áreas para el funcionamiento de su patrimonio en territorio, durante los días 26-28 de abril.

Agradeciendo de antemano la atención brindada, suscribo.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Lcda. Maria Soledad Plaza Varea  
**ARQUEÓLOGA REGIONAL**

GC



Firmado electrónicamente por:  
**MARIA SOLEDAD PLAZA  
VAREA**

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**Memorando Nro. INPC-DTZ7-2023-0800-M**

FECHA DE INFORME:  
**03-05-2023**

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**PLAZA VAREA MARÍA SOLEDAD**

PUESTO QUE OCUPA:  
**ARQUEÓLOGA REGIONAL**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
**Machala - El Oro**  
**Guabo- El Oro**

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:  
**Dirección de Áreas Arqueológicas, Paleontológicas y Patrimonio Subacuático**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL Ing. Cristian Cueva; Arq. Marco Ortega.  
Nombre del conductor: Freddy Arias

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

En atención al Memorando Nro. INPC-DTZ7-2023-0800-M de fecha 25 de abril de 2023, mediante el cual se delega y autoriza la comisión a los cantones Machala y el Guabo con la finalidad participar en el TALLER “ Conservación, Salvaguardia y Riesgos del Patrimonio Cultural, para la Gestión en el Desarrollo Local”, taller recomendado por el COE Provincial de El Oro para los técnicos de los GADs Municipales, con la finalidad de solventar inquietudes de varias áreas para el funcionamiento de su patrimonio en territorio, al respecto me permito comunicar a Ud. las actividades ejecutadas:

1. El día 26 de abril arribamos a las 17h30 a la ciudad de Machala, se coordina y prepara los Talleres a desarrollarse con los distintos GADs conforme a las necesidades particulares de cada uno.
2. El día 27 de abril asistimos a las instalaciones de la Prefectura de El Oro para el desarrollo del mencionado taller; se socializa lineamientos generales para la gestión integral del patrimonio arqueológico; se presenta como estudio de caso las acciones de conservaciones tomadas para el sitio arqueológico Pumapungo, espacio que comparte características y filiación similares al sitio arqueológico Yakuviña, en la provincia del Oro; así también se emiten directrices para la puesta en valor del Bosque Petrificado de Puyango.
3. El mismo día, nos dirigimos hasta las instalaciones del Municipio del cantón Machala, a fin de continuar con la agenda programada; sin embargo, no fue posible desarrollar el trabajo; primero por la falta de organización en la logística del municipio, y luego por la falta de interés de los técnicos de esta entidad; no obstante se mantuvo una breve reunión para explicar los motivos de nuestra visita.
4. El día 28 de abril nos dirigimos hasta el cantón el Guabo, en las instalaciones del Municipio de este cantón se ejecutó el Taller planificado conforme a la agenda presentada previamente.



**Fotografía Nro. 1:** Taller en las instalaciones de la Prefectura de El Oro.



**Fotografía Nro. 2:** Reunión en el GAD Municipal de Machala.



**Fotografía Nro. 3:** Taller en las instalaciones del Municipio del Guabo.

| Detalle de gastos realizados |                            |          |                    |
|------------------------------|----------------------------|----------|--------------------|
| No.                          | Clase de Gasto             | Monto \$ | No. Documento      |
| 1                            | ALIMENTACIÓN (26 -04-2023) | 9.00     | 001-001-000000431  |
| 2                            | ALIMENTACIÓN (26 -04-2023) | 5.00     | 001-005-000002323  |
| 2                            | HOSPEDAJE (26-27 -04-2023) | 60.00    | 001-001-000042068  |
| 3                            | ALIMENTACIÓN (27 -04-2023) | 4.00     | 001-001-000005264  |
| 5                            | ALIMENTACIÓN (27 -04-2023) | 6.00     | 001-001-000015657  |
|                              | ALIMENTACIÓN (28 -04-2023) | 3.50     | 001-001-000005274  |
|                              | ALIMENTACIÓN (28 -04-2023) | 2.00     | 001-001-000000-413 |
| TOTAL                        |                            | 99.50    |                    |

En caso de haber utilizado transporte público:

| HOJA DE RUTA   |  |
|--|--|
| Fecha:   |  |
| Lugar de partida:  |  |
| Lugar de destino:  |  |
| Razón Social (Nombre de la cooperativa que brindó el servicio de transporte) |  |
| No. De documento   |  |
| Valor:   |  |

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

| +ITINERARIO         | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA   |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA<br>dd-mm-aaaa | 26-04-2023 | 28-04-2023 | 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<br>hh:mm       | 12H00      | 18h00      |  |

| TRANSPORTE  |                      |                                     |                     |               |                     |               |
|---|----------------------|-------------------------------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                                | SALIDA              |               | LLEGADA             |               |
|   |                      |                                     | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | Loja –Machala- Guabo<br>Guabo- Loja | 26-04-2023          | 08H00         | 28-04-2023          | 18h00         |

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 |

|   |   |
|---|---|
| <br>Lic. María Soledad Plaza<br>0103517637 | 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. <span style="float: right;">(12)</span> |
|---|---|

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR  
COMISIONADO



NOMBRE: Lic. Gabriela Cedillo  
CARGO: Directora Técnica Zonal 7- INPC

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



NOMBRE: Lic. Gabriela Cedillo  
CARGO: Directora Técnica Zonal 7- INPC

# Cecinas Mary.s

De: Ligia Verónica  
Villalta Robles

Venta de comidas y bebidas en restaurantes, incluso para llevar

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE"

Direc.: Av. Catamayo y Alonso de  
Mercadillo Cell.: 099 030 0355  
Email: vero.villa198301@gmail.com

CATAMAYO - LOJA - ECUADOR

R.U.C. 1104699861001

Aut. Nº S.R.I. 1131195679

| FECHA DE EMISIÓN |     |      |
|------------------|-----|------|
| DÍA              | MES | AÑO  |
| 26               | 04  | 2023 |

## NOTA DE VENTA

Nº: 000000431

Cliente: Maria Plaza Varela

RUC/C.I.: 0103517637 Telf.: 0983790911

Dirección: Loja

| CANT. | DETALLE       | P. UNIT | V. TOTAL |
|-------|---------------|---------|----------|
|       | Alimentación. |         | 9.00     |
|       |               |         |          |
|       |               |         |          |
|       |               |         |          |
|       |               |         |          |
|       |               |         |          |
|       |               |         |          |
|       |               |         |          |
|       |               |         |          |

GRÁFICAS AGUICAR. • César Bolívar Aguirre Carrión • RUC: 1103691497001 • AUT. NRO. 13673 • TEL.F.: 2 676520 • Emisión 000000401 - 000000600 Elaborado 19-04-2023 Valido para su emisión hasta 19 de ABRIL del 2024

VALOR TOTAL \$ 9.00

*[Firma Autorizada]*

FORMA DE PAGO  
*[Firma Cliente]*

|   |  |
|---|--|
| EFFECTIVO:                                    |  |
| CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO:       |  |
| OTROS SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO: |  |

ORIGINAL: ADQUIRENTE  
COPIA: EMISOR

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

RAMON RAMON LUZ MARGARITA  
MARGARITA SU PARRILLADA  
CONTRIBUYENTE EMPRENDEDOR REGIMEN RIMPE

RUC: 0701271694001  
FACTURA Nro: 001-005-000002323  
Clave de Acceso / Numero de Autorizacion: 2604202301070127169400120010050000023231234567816  
Fecha Autorizacion: 2023-04-26 19:11:31  
AMBIENTE: PRODUCCION  
EMISION: NORMAL  
Dir. Matriz: Calle Sucre e/. Junib y Tarqui  
Contribuyente Especial Nro: 000  
Obligado a Llevar Contabilidad: NO

Fecha: 26/04/2023 001870  
Cliente: MARIA SOLEDAD PLAZA  
Ruc /CI /Pasaporte: 0103517637  
Direcc.: LOJA  
Telef:

| Codigo       | Descripcion | Cantidad | Und | P.V.P. | Dscto | Total |
|--------------|-------------|----------|-----|--------|-------|-------|
| ALIMENTACION |             |          |     |        |       |       |
| 00027        | 01          | 1.00     | PLT | 4.464  |       | 4.464 |

|              |                |      |
|--------------|----------------|------|
| Vendedor:    | SubTotal 12%   | 4.46 |
|              | SubTotal 0     |      |
| F/Pago:      | Total Descptos |      |
| 01-EFFECTIVO | Valor ICE      |      |
|              | SubTotal       | 4.46 |
|              | IVA 12 %       | 0.54 |
|              | TOTAL          | 5.00 |

solplaza27@hotmail.com

Cinco con 00 /100

Descargar su factura desde el sitio [www.sri.gob.ec](http://www.sri.gob.ec) con la clave de acceso:

2604202301070127169400120010050000023231234567816

14

### HEREDEROS HOTEL SAN FRANCISCO

Dlr Matriz : Tarqui S/N e Sucre y Olmedo

R.U.C. : 0791738172001

Telefonos : 2938506

Agente de Retencion - Resolucion Nro.NAC - DnCRASC20 - 00000001

**FACTURA No. 001 - 001 - 000042068**

Autorizacion : 2804202301079173817200120010010000420689087816219

Ambiente : Produccion Emision : Normal Fecha / Aut : 28/04/2023 07:14:42

on Social : PLAZA VAREA MARIA SOLEDAD

RUC/CI : 0103517637

ha de Emisión : 28/04/2023 07:14:00

Obligado a Llevar Contabilidad : SI

| NO | CANT  | DESCRIPCION    | S/IVA | PRECIO | DESC | SUBTOTAL |
|----|-------|----------------|-------|--------|------|----------|
|    | 1.000 | HABITACION 129 | S     | 53.57  | 0.00 | 53.57    |

#### Información Adicional

go: 0103517637

cion: LOJA

inos:

: solplaza27@hotmail.com

|              |        |
|--------------|--------|
| TARIFA 0% :  | 0.00   |
| TARIFA 12% : | 53.57  |
| SUBTOTAL :   | 53.57  |
| DESCUENTO :  | 0.00   |
| SUBTOTAL :   | 53.57  |
| I.V.A. 12% : | \$6.43 |

**TOTAL : 60.00**

| Forma de Pago      | Crédito | Valor | Vencimiento |
|--------------------|---------|-------|-------------|
| CON<br>ACION S. F. | 0 Dias  | 60.00 | 28/04/2023  |

Clave de Acceso



2804202301079173817200120010010000420689087816219



R.U.C. : 0702155540001

16

FACTURA

Nº. 005-002-000000443

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2704202301070215554000120050020000004431234567815

FECHA Y HORA DE 2023-04-27T14:24:46-05:00

AUTORIZACIÓN

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2704202301070215554000120050020000004431234567815

LASCANO QUMI JOHNSON FELIPE

Dirección Matriz: ESTERO HUAYLA SN Y PICHINCHA

Dirección Sucursal: AV LAS PALMERAS 0 Y AV 25 DE JUNIO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Contribuyente Especial: NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA SOLEDAD PLAZA

RUC / CI: 0103517637

Fecha Emisión: 27/04/2023

Guía Remisión:

Dirección: LOJA

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción  | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|------|--------------|-----------------|-----------|--------------|
| 000            |               | 1    | Alimentación | 9.60            | 0.00      | 9.60         |

Información Adicional

Email Cliente: solplaza27@hotmail.com

Telef. Cliente: 0983790911

|                           |          |
|---------------------------|----------|
| SUBTOTAL 12%              | \$ 9.60  |
| SUBTOTAL 0%               | \$ 0.00  |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | \$ 0.00  |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTO     | \$ 9.60  |
| DESCUENTO                 | \$ 0.00  |
| ICE                       | \$ 0.00  |
| IVA 12%                   | \$ 1.15  |
| PROPINA                   | \$ 0.00  |
| gastosTransporteOtros     | \$ 0.00  |
| Valor Total               | \$ 10.75 |

| Forma de pago                                | Valor    | Plazo | Tiempo |
|--|----------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | \$ 10.75 | 0     | días   |





ELIZABETH DEL  
CARMEN BANDA  
JIMENEZ

18

SECRETARÍA DE PATRIMONIO CULTURAL

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DEL TALENTO HUMANO

**DOCUMENTO PARA LA CONCESIÓN DE PERMISOS Y CARGA INSTITUCIONAL**

Para llenar el presente documento, deberá observar lo establecido en el Reglamento Interno de Administración de Talento Humano

Fecha de solicitud del permiso: 26 de abril 2023  
día mes año

Nombres y Apellidos: María Soledad Plaza Varea

Dirección / Unidad: Dirección de Arqueología, Paleontología y Patrimonio Subacuático

Tipo de permiso:  Por comisión institucional  
 (señale con "X")  Personal con cargo a vacaciones  
 Cita médica planificada

Tiempo solicitado: Desde 26/04/2023 12h0 Hasta: 28/04/2023 Cumplimiento  
(hora:minuto) (hora:minuto)

Fecha efectiva del permiso: 26 04 2023  
día mes año

**GESTIÓN ADMINISTRACIÓN DEL TALENTO HUMANO**

OBSERVACIONES:

Desarrollo del TALLER "Conservación, Salvaguardia y Riesgos del Patrimonio Cultural, para la Gestión en el Desarrollo Local",



ELIZABETH DEL  
CARMEN BANDA  
JIMENEZ

Firma Responsable Talento Humano



MARIA SOLEDAD  
PLAZA VAREA

Firma Servidor/a Trabajador



GABRIELA HELISSA  
CEDILLO CAMPOVERDE

Firma Jefe Inmediato

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

**Memorando Nro. INPC-DTZ7-2023-0800-M**

FECHA DE SOLICITUD

**25 de abril de 2023**

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

**PLAZA VAREA MARÍA SOLEDAD**

PUESTO QUE OCUPA:

**ARQUEÓLOGA REGIONAL**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

**Machala - El Oro  
Guabo - El Oro**

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

**Dirección de Áreas Arqueológicas, Paleontológicas y  
Patrimonio Subacuático**

FECHA SALIDA

HORA SALIDA

FECHA LLEGADA

HORA LLEGADA

**26-04-2023**

**12H00 am**

**28-04-2023**

**18h00pm**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Ing. Cristian Cueva; Arq. Marco Ortega.

Nombre del conductor: Freddy Arias

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

Cumplimiento de la comisión técnica para el desarrollo del TALLER " Conservación, Salvaguardia y Riesgos del Patrimonio Cultural, para la Gestión en el Desarrollo Local", taller recomendado por el COE Provincial de El Oro para los técnicos de los GADs Municipales, con la finalidad de solventar inquietudes de varias áreas para el funcionamiento de su patrimonio en territorio.

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre,<br>marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                           | SALIDA              |               | LLEGADA             |               |
|--|----------------------|--------------------------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
|  |                      |                                | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre  | INSTITUCIONAL        | Loja -Machala-El<br>Guabo-Loja | 26-04-2023          | 12H00         | 28-04-2023          | 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:

Cooperativa de Ahorro y crédito Juventud Ecuatoriana Progresista

TIPO DE CUENTA:

**AHORROS**

No. DE CUENTA:

406030302407

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
**Lic. María Soledad Plaza V**  
CI: 0103517637  
ARQUEÓLOGA REGIONAL



NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
**Lic. Gabriela Cedillo Campoverde**  
Directora Técnica Zonal 7  
DTZ7-INPC

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



**Ecdá. Soledad Calva**  
ANALISTA 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.

**AUTORIZACION DE DESCUENTO**

FIRMA DE SOLICITANTE



CI: 0103517637

20

Memorando Nro. INPC-DTZ7-2023-0800-M

Loja, 25 de abril de 2023

**PARA:** Sr. Freddy David Arias Armijos  
**Chofer**

Sr. Mgs. Marco Ortega Malacatos  
**Analista de Patrimonio Material**

Sra. Lcda. Maria Soledad Plaza Varea  
**Arqueóloga Regional**

Sr. Ing. Cristian Israel Cueva Guerrero  
**Ingeniero Civil Regional**

**ASUNTO:** COMISIÓN: TALLER " Conservación, Salvaguardia y Riesgos del Patrimonio Cultural, para la Gestión en el Desarrollo Local", en la provincia de El Oro.

De mi consideración:

Estimados compañeros y compañera, por medio del presente se delega el cumplimiento de la comisión técnica para el desarrollo del TALLER " *Conservación, Salvaguardia y Riesgos del Patrimonio Cultural, para la Gestión en el Desarrollo Local*", taller recomendado por el COE Provincial de El Oro para los técnicos de los GADs Municipales, con la finalidad de solventar inquietudes de varias áreas para el funcionamiento de su patrimonio en territorio.

**Fecha de salida: miércoles, 26 de abril de 2023**

**Hora de salida: 12h00**

**Fecha de retorno: viernes, 28 de abril de 2023**

**Hora de retorno: finalizando actividades.**

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

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