

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 | 026 | 01 | 2015 | 289 217 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | R3-2014-264 114 | |

| | | | | | | |
|--------------------|---|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO RIOBAMBA | Cuenta Monetaria: | 40111049991 | | | |
| Comprobante: | GASTOS | Numero Operación: | 0 | | | |
| Beneficiario: | 0602891764 SILVA PENAFIEL GEOVANNY EUCLIDES | | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 0601 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 280.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 280.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 280.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 280.00 |

SON: DOSCIENTOS OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: REGIONAL 3.- PAGO A GEOVANNY SILVA - ANALISTA GEOMATICO, DE VIATICOS Y SUBSISTENCIA POR LAS MOVILIZACION A LA CIUDADES DE ALAUSI, SAN AGUSTIN, PUYO Y LATACUNGA CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE 2014,

| | |
|--|--|
| APROBACION DE PAGO  CIERRA-PAGADORA | RECIBÍ CONFORME  Fecha: 26/01/2015 C.I.: 060289176 |
|--|--|

| DATOS APROBACIÓN | | |
|---|--|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO FECHA: 26/01/2015 |  Funcionario Responsable |  DIRECTOR REGIONAL |

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | | |
|--|---|------------------------------------|---------------------------|-------------|----------------|-----|
| Institución: | 141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL | Reporte | rptComprobanteGastos.rdic | | | |
| U. Ejecutora: | 0000 | Fecha Elaboración | | No. CUR | No. Original | |
| Unid. Desc: | 0000 | 023 | 01 | 2015 | 217 | 217 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS | | R3-2014-367 | 114 | |

| | | | | | | |
|--------------------|--------------|----------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 0602891764 | SILVA PENAFIEL GEOVANNY EUCLIDES | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 0601 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 280.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 280.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 280.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 280.00 |

SON: DOSCIENTOS OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: REGIONAL 3.- GEOVANNY SILVA - ANALISTA GEOMATICO, PAGO DE MOVILIZACION A LAS CIUDADES DE ALAUSI, SAN AGUSTIN PUYO Y LATACUNGA CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE 2014, CERTIFICACION N°27.

284

| DATOS APROBACION | | |
|----------------------|---|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 23/01/2015 | _____ Funcionario Responsable | _____ Director Financiero |



Instituto Nacional de
Patrimonio Cultural



Ministerio
de Relaciones
Laborales

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES

R3-2014-367

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

04-12-2014

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Geovanny Silva Peñafiel

PUESTO QUE OCUPA:

Analista Geomático

CUIDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

ALAUSI-CHIMBORAZO

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

Tecnologías de la Información

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Lic. Paulino Sánchez, Arq. Julio Cazar**

Nombre del señor Conductor: **David Layedra**

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

Día 1

Inspección Churo Jumbal

Productos Alcanzados:

Día 1

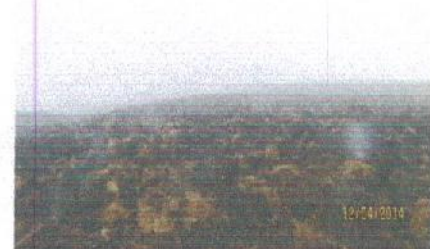
Nos dirigimos al sector de Jumbal donde se nos informe que estaban haciendo trabajos de arado de tierras en un lugar considerado Patrimonio (Churo Jumbal).



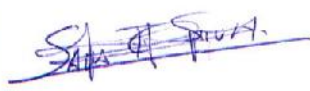
Al llegar al sitio nos dimos cuenta que en realidad se ha hecho un trabajo de arado en las faldas del sector, nos encontramos con el Sr. Marcelo Nájera quien estaba en el proceso de sembrar césped en las tierra arada, el Sr. Marcelo nos guio al churo donde pudimos darnos cuenta que estaba intacto que no había señales de interrupción, manifestamos que no podían tocar ese sector, recibiendo una respuesta satisfactoria de parte de él.

Cabe recalcar que el trabajo de arado ya estaba hecho, pero se confirmó que la estructura (churo) no había sido tocada ni maltratada.

El Sr. Marcelo Nájera nos comunicó que existen alrededor de 4 churos más por el sector, lo que hace importante el regreso a inspeccionar mencionados churos.

Se levantó información georeferencial dela ruta y lugar del churo.



| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA | | | |
|---|----------------------|-----------------|---|---------------|----------------------|---------------|
| FECHA dd-mmm-aaa | 04-12-2014 | 04-12-2014 | 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 | 13h30 | 21h00 | | | | |
| TRANSPORTE | | | | | | |
| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| Terrestre | Institucional | RIOBAMBA-ALAUZI | 04-12-2014 | 13:30 | 04-12-2014 | 15:15 |
| Terrestre | Institucional | ALAUZI-JUMBAL | 04-12-2014 | 15:15 | 04-12-2014 | 18:30 |
| Terrestre | Institucional | JUMBAL-ALAUZI | 04-12-2014 | 18:30 | 04-12-2014 | 19:30 |
| Terrestre | Institucional | ALAUZI-RIOBAMBA | 04-12-2014 | 19:30 | 04-12-2014 | 21:00 |
| 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 | | | |
|  Ing. Geovanny Silva | | | 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 | | | |
|  | | |  | | | |
| Arq. Sara Silva Cajas DIRECTORA INPC – REGIONAL 3. | | | Arq. Sara Silva Cajas DIRECTORA INPC – REGIONAL 3. | | | |



Instituto Nacional de
Patrimonio Cultural

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
R3-2014-367

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
04-12-2014

| | | | | | | | |
|----------|-------------------------------------|----------------|--------------------------|---------------|--------------------------|--------------|--------------------------|
| VIÁTICOS | <input checked="" type="checkbox"/> | MOVILIZACIONES | <input type="checkbox"/> | SUBSISTENCIAS | <input type="checkbox"/> | ALIMENTACIÓN | <input type="checkbox"/> |
|----------|-------------------------------------|----------------|--------------------------|---------------|--------------------------|--------------|--------------------------|

DATOS GENERALES

| | | | |
|---|---------------------|---|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SILVA PEÑAFIEL GEOVANNY | | PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA GEOMATICO | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ALAUSI-CHIMBORAZO | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR TECNOLOGIOS DE LA INFORMACION | |
| FECHA SALIDA (dd mmm aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 04-12-2014 | 13:30 | 04-12-2014 | 21:00 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Sr. David Layedra, Arq. Julio Cazar y Lic. Paulino Sánchez

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

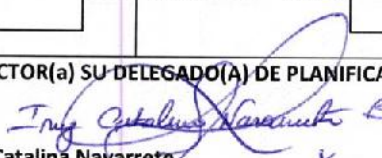
Inspección Churo Jumbal

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|--|-------------------------|-----------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| Terrestre | Institucional | RIOBAMBA-ALAUSI | 04-12-2014 | 13:30 | 04-12-2014 | 15:15 |
| Terrestre | Institucional | ALAUSI-JUMBAL | 04-12-2014 | 15:15 | 04-12-2014 | 18:30 |
| Terrestre | Institucional | JUMBAL-ALAUSI | 04-12-2014 | 18:30 | 04-12-2014 | 19:30 |
| Terrestre | Institucional | ALAUSI-RIOBAMBA | 04-12-2014 | 19:30 | 04-12-2014 | 21:00 |

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

| | | | | | |
|-----------|----------------------|-----------|----------------------|--------------------|----------------------|
| PROGRAMA: | <input type="text"/> | PROYECTO: | <input type="text"/> | ACTIVIDAD - TAREA: | <input type="text"/> |
|-----------|----------------------|-----------|----------------------|--------------------|----------------------|

| | |
|---|---|
| GASTO CORRIENTE : <input checked="" type="checkbox"/> | DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:  Ing. Catalina Navarrete |
|---|---|

DATOS PARA TRANSFERENCIA

| | | |
|---|-----------------------------------|--------------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO: COOP DE AHORRO Y CREDITO "RIOBAMBA Ltda." | TIPO DE CUENTA: AHORROS | No. DE CUENTA: 40111049991 |
|---|-----------------------------------|--------------------------------------|

| | |
|---|--|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
|  |  |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Ing. Geovanny Silva P | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Arq. Sara Silva Cajás |



Instituto Nacional de
Patrimonio Cultural



Ministerio
de Relaciones
Laborales

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES

R3-2014-377

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

10-12-2014

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Geovanny Silva

PUESTO QUE OCUPA:

Analista Geomático

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

COTOPAXI-SAN AGUSTIN

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

Tecnologías de la Información

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Lic. María Plaza**

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

Día 1.- Inspección Proyecto de Riego pos Aspersión

Nos reunimos con la Srta. Roció Reinoso Presidenta Directorio de Regadío San Agustín, a las 9:40 am en Riobamba, nos dirigimos a San Agustín-Cotopaxi.

Productos Alcanzados:

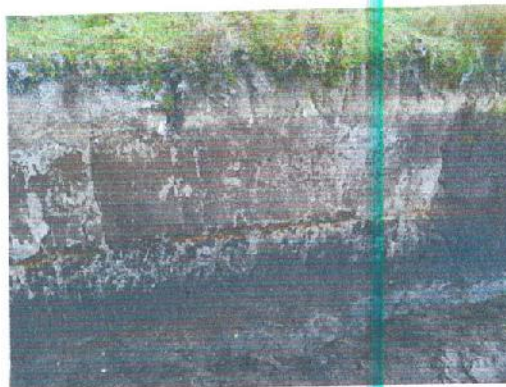
Día 1

Los pobladores de San Agustín-Pichalo provincia de Cotopaxi están proponiendo el Proyecto "RIEGO Y ASPERSION Y RESERVORIOS DIRECTORIO SAN AGUSTÍN PICHALÓ", por lo cual nos dirigimos a inspeccionar la posible existencia de vestigios arqueológicos ya que el proyecto amerita excavación para colocación de tubería (Tronchas 50 cm).

Se recorrió el lugar por donde bajara el agua desde las fuentes, el sitio recorrido muestra bastante presencia de zonas fangosas, pequeñas lagunas, sin presencia a la vista de vestigios.

Bajando al sitio de distribución del regadío por la comunidad recorrimos toda la vía por donde pasara la tubería, sin presentar presencia de vestigios.

La información levantada más la información solicitada ayudara de mejor manera a la identificación del lugar para su informe final.



| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA dd-mmm-aaa | 08-12-2014 | 08-12-2014 | 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 | 9h40 | 19h00 | |

| 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 | Particular | RIOBAMBA-SAN AGUSTÍN | 08-12-2014 | 09:40 | 08-12-2014 | 13:45 |
| Terrestre | Particular | SAN AGUSTÍN - RIOBAMBA | 08-12-2014 | 16:30 | 08-12-2014 | 19:00 |
| <p>NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.</p> | | | | | | |
| OBSERVACIONES | | | | | | |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO | | | NOTA | | | |
|  _____ Ing. Geovanny Silva | | | <p>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</p> | | | |
| 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 | | | |
|  | | |  | | | |
| Arq. Sara Silva Cajas DIRECTORA INPC – REGIONAL 3. | | | Arq. Sara Silva Cajas DIRECTORA INPC – REGIONAL 3. | | | |



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | | | |
|---|-------------------------------------|--|--------------------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES R3-2014-377 | | FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 08-12-2014 | |
| VIÁTICOS | <input checked="" type="checkbox"/> | MOVILIZACIONES | <input type="checkbox"/> |
| | | SUBSISTENCIAS | <input type="checkbox"/> |
| | | ALIMENTACIÓN | <input type="checkbox"/> |

DATOS GENERALES

| | | | |
|--|---------------------|---|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SILVA PEÑAFIEL GEOVANNY | | PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA GEOMATICO | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL COTOPAXI-SAN AGUSTÍN | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR TECNOLOGIOS DE LA INFORMACION | |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 08-12-2014 | 09:40 | 08-12-2014 | 19:00 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **Lic. María Plaza**


DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Inspección Proyecto de Riego por Aspersión Cotopaxi-San Agustín.

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|--|-------------------------|---------------------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
| | | | FECHA dd-mm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mm-aaaa | HORA hh:mm |
| Terrestre | Particular | RIOBAMBA-SAN AGUSTIN | 08-12-2014 | 09:40 | 08-12-2014 | 13:45 |
| Terrestre | Particular | SAN AGUSTIN - RIOBAMBA | 08-12-2014 | 16:30 | 08-12-2014 | 19:00 |

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

| | | | | | |
|------------------|-------------------------------------|--|----------------------|--------------------|----------------------|
| PROGRAMA: | <input type="text"/> | PROYECTO: | <input type="text"/> | ACTIVIDAD - TAREA: | <input type="text"/> |
| GASTO CORRIENTE: | <input checked="" type="checkbox"/> | DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:  Ing. Catalina Navarrete | | | |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

| | | |
|---|-----------------------------------|--------------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO: COOP DE AHORRO Y CREDITO "RIOBAMBA Ltda." | TIPO DE CUENTA: AHORROS | Nº. DE CUENTA: 40111049991 |
|---|-----------------------------------|--------------------------------------|

| | |
|--|--|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
|--|--|



NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
Ing. Geovanny Silva Peñafiel



NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Arq. Sara Silva Cajas

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



Arq. Sara Silva Cajas
DIRECTORA INPC - REGIONAL 3.

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.

Directorio de
Regadio San
Agustin - Pichaló

Latacunga, 27 de noviembre de 2014

**ARQUITECTA
SARA SILVA
DIRECTORA REGIONAL DE CHIMBORAZO INPC**

Presente.

De mi consideración:

Reciba un cordial y afectuoso saludo de quienes conformamos el Directorio de Riego San Agustín – Pichaló, quienes actualmente nos encontramos proponiendo ante las autoridades (etapa de estudios) **EL PROYECTO DENOMINADO “RIEGO POR ASPERSIÓN Y RESERVORIOS DIRECTORIO SAN AGUSTÍN PICHALÓ**”, perteneciente a la parroquia Juan Montalvo (P. Urbana), Cantón Latacunga, provincia de Cotopaxi; por lo cual queremos solicitar a su autoridad se nos extienda un **CERTIFICADO DE NO AFECTACIÓN POR EXISTENCIA DE VESTIGIOS ARQUEOLÓGICOS**, ya que el proyecto se implementará en un área intervenida y pasara por la vía existente, el movimiento de tierras comprenderá la apertura de una trocha aproximada de 50 centímetros de profundidad para colocar la tubería y esta será actividad será de tipo manual

Esperando contar con su valiosa respuesta me despido.

Atentamente,


Srta. Rocío Reinoso
PRESIDENTA DIRECTORIO DE REGADÍO SAN AGUSTÍN – PICHALÓ
C.C.: 050201229-7
Celular: 0984020052, 032811390
Email: vreinoso2010@hotmail.com

INPC INSTITUTO NACIONAL DE
PATRIMONIO CULTURAL
REGIONAL 3
Nº de trámite: 1004
Fecha: 28 - 11 - 2014
Hora: 09:59
Recibido por: J.V.

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES

R3-2014-385

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

15-12-2014

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Geovanny Silva

PUESTO QUE OCUPA:

Analista Geomático

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

PASTAZA-PUYO

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

Tecnologías de la Información

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Lic. María Plaza**

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

Día 1.- Inspección Granja Huevos Naturales(Puyo)

Llegamos a la Granja Huevos Naturales para realizar la inspección que no se encuentren vestigios arqueológicos y que no se cruce con el área protegida "TE ZULAY".

Productos Alcanzados:

Día 1

A petición del Ing. Javier Corrales de la emisión de una Certificación de NO Afectación Patrimonial de la Granja Huevos Naturales, por lo cual nos dirigimos a inspeccionar la posible existencia de vestigios arqueológicos.

Se recorrió galpones ya construidos y zonas donde tienen miras de construir, se realizó el levantamiento de información, para comprobar su extensión y su influencia con TE ZULAY.

La información levantada más la información solicitada ayudara de mejor manera a la identificación del lugar para su informe final.



| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA dd-mmm-aaa | 12-12-2014 | 12-12-2014 | 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 | 7h30 | 18h00 | |

| TRANSPORTE | | | | | | |
|--|----------------------|----------------|------------------------------------|------------------------------|------------------------------------|------------------------------|
| TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small> | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
| | | | FECHA <small>dd-mm-aaaa</small> | HORA <small>hh:mm</small> | FECHA <small>dd-mm-aaaa</small> | HORA <small>hh:mm</small> |
| Terrestre | Institucional | RIOBAMBA-PUYO | 12-12-2014 | 07:30 | 12-12-2014 | 10:30 |
| Terrestre | Institucional | PUYO -RIOBAMBA | 12-12-2014 | 14:00 | 12-12-2014 | 18:00 |

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  Ing. Geovanny Silva | 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  Arq. Sara Silva Cajas DIRECTORA INPC – REGIONAL 3. | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  Arq. Sara Silva Cajas DIRECTORA INPC – REGIONAL 3. |



Instituto Nacional de
Patrimonio Cultural

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | | | |
|---|-------------------------------------|---|--------------------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES R3-2014-365 | | FECHA DE SOLICITUD (dd mmm aaaa) 11-12-2014 | |
| VIÁTICOS | <input checked="" type="checkbox"/> | MOVILIZACIONES | <input type="checkbox"/> |
| SUBSISTENCIAS | <input type="checkbox"/> | ALIMENTACIÓN | <input type="checkbox"/> |

DATOS GENERALES

| | | | |
|---|---------------------|---|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SILVA PEÑAFIEL GEOVANNY | | PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA GEOMATICO | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL PASTAZA-PUYO | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR TECNOLOGIOS DE LA INFORMACION | |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd mmm aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 12-12-2014 | 07:30 | 12-12-2014 | 18:00 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Lic. María Plaza

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Inspección Granja Huevos Naturales Puyo.

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 | Institucional | RIOBAMBA-PUYO | 12-12-2014 | 07:30 | 12-12-2014 | 10:30 |
| Terrestre | Institucional | PUYO-RIOBAMBA | 12-12-2014 | 14:00 | 12-12-2014 | 18:00 |

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| PROGRAMA: | PROYECTO: | ACTIVIDAD - TAREA: |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | |
|----------------------|--|
| GASTO CORRIENTE : | DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN: |
| <input type="text"/> | Ing. Catalina Navarrete |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

| | | |
|---|-----------------------------------|--------------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO: COOP DE AHORRO Y CREDITO "RIOBAMBA Ltda." | TIPO DE CUENTA: AHORROS | No. DE CUENTA: 40111049991 |
|---|-----------------------------------|--------------------------------------|

| | |
|---|--|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
| | |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Ing. Geovanny Silva Peñañiel | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Arq. Sara Silva Cajas |

| | |
|---|---|
| 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"> De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes. El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 2 días de cumplido el servicio institucional. |
| Arq. Sara Silva Cajas DIRECTORA INPC - REGIONAL 3. | Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de los Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado. |



Ambato, 16 de Octubre de 2014

HUEVOS NATURALES
ECUADOR S.A

Arquitecta

Sara Silva
DIRECTORA REGIONAL 3 DEL INPC

Ciudad

INPC
INSTITUTO NACIONAL DE
PATRIMONIO CULTURAL
REGIONAL 3
Nº de trámite:
Fecha:
Hora:
A recibido por:

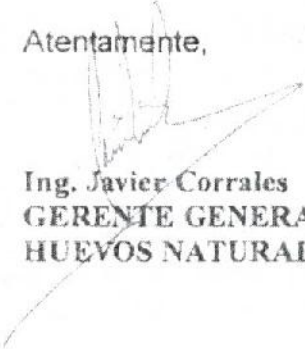
Por medio del presente yo, Segundo Javier Corrales Bastidas con C.I.# 050162121-3 y en calidad de Gerente General de la empresa HUEVOS NATURALES ECUADOR S.A., solicito muy comedidamente se proceda a realizar la inspección para la obtención del **CERTIFICADO DE NO AFECTACIÓN PATRIMONIAL** de la Granja Puyo propiedad de la empresa antes mencionada, ubicada en la Provincia de Pastaza, Cantón Pastaza, parroquia Diez de Agosto, Sector Francisco de Orellana, en el Km. 9 Vía a Curaray.

Le anticipo mis agradecimientos por la favorable atención que se sirva dar a la presente.

Adjunto

- Copia de Croquis

Atentamente,


Ing. Javier Corrales
GERENTE GENERAL
HUEVOS NATURALES



Instituto Nacional de
Patrimonio Cultural



Ministerio
de Relaciones
Laborales

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES

R3-2014-408

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

23-12-2014

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Geovanny Silva

PUESTO QUE OCUPA:

Analista Geomático

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

CHIMBORAZO-ALAUZI

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

Tecnologías de la Información

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Lic. María Plaza, Lic. Paulino Sánchez, Lic. Edison Mena y Sr. David Layedra**

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

Día 1.- Inspección Tramo Ozogoche-Pumallacta.

Verificación de grado de afectación tramo de vía Charicando-Totoras-Ozogoche-Sula-Achupallas-Azuay-Tramo camino del inca-San Antonio-Pumallacta-Alausi, levantamiento de información de lugar recorrido e identificación de lugares en riesgo.

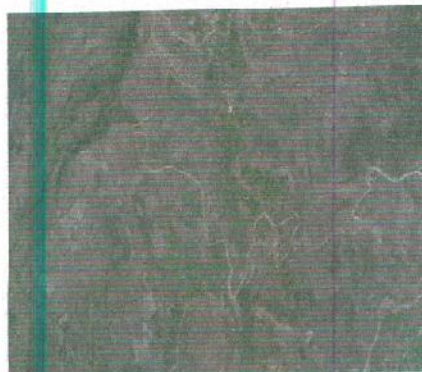
Día 2.- Inspección Churo Gulag, levantamiento de información.

Verificación de afectación de Churo Gulag, levantamiento de información, forma, distancia e identificar su utilización.

Productos Alcanzados:

Día 1

Pudimos recorrer un tramo alterno que pasa por Charicando-Totoras-Ozogoche-Sula-Achupallas-Azuay-Tramo camino del inca-San Antonio-Pumallacta-Alausi, verificando su grado de afectación o deterioro, se levantó información que permitirá definir un camino en caso de requerir rutas alternas para el acceso a Pumallacta o Achupallas y sus zonas aledañas.





Instituto Nacional de
Patrimonio Cultural

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
R3-2014-408

FECHA DE SOLICITUD (dd mmm aaaa)
22-12-2014

| | | | | | | | |
|----------|-------------------------------------|----------------|--------------------------|---------------|--------------------------|--------------|--------------------------|
| VIÁTICOS | <input checked="" type="checkbox"/> | MOVILIZACIONES | <input type="checkbox"/> | SUBSISTENCIAS | <input type="checkbox"/> | ALIMENTACIÓN | <input type="checkbox"/> |
|----------|-------------------------------------|----------------|--------------------------|---------------|--------------------------|--------------|--------------------------|

DATOS GENERALES

| | | | |
|--|---------------------|---|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SILVA PEÑAFIEL GEOVANNY | | PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA GEOMATICO | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: CHIMBORAZO-ALAUZI | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR TECNOLOGIOS DE LA INFORMACION | |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd mmm aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 22-12-2014 | 08:00 | 23-12-2014 | 15:30 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **Lic. María Plaza, Lic. Paulino Sánchez, Lic. Edison Mena, Sr. David Layedra**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE


Inspeccionar zona de riesgo y afectación de tramo Ozogoche-Pumallacta y levantamiento de información Churo Gulag.

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|----------------------|-----------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| Terrestre | Institucional | RIOBAMBA-ALAUZI | 22-12-2014 | 08:00 | 22-12-2014 | 18:30 |
| Terrestre | Institucional | ALAUZI-RIOBAMBA | 23-12-2014 | 08:00 | 23-12-2014 | 15:30 |

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:


| | | | | | |
|-----------|----------------------|-----------|----------------------|--------------------|----------------------|
| PROGRAMA: | <input type="text"/> | PROYECTO: | <input type="text"/> | ACTIVIDAD - TAREA: | <input type="text"/> |
|-----------|----------------------|-----------|----------------------|--------------------|----------------------|

| | | |
|------------------|--------------------------|--|
| GASTO CORRIENTE: | <input type="checkbox"/> | DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:  Ing. Catalina Navarrete |
|------------------|--------------------------|--|

DATOS PARA TRANSFERENCIA

| | | |
|---|-----------------------------------|--------------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO: COOP DE AHORRO Y CREDITO "RIOBAMBA Ltda." | TIPO DE CUENTA: AHORROS | Nº. DE CUENTA: 40111049991 |
|---|-----------------------------------|--------------------------------------|

| | |
|--|---|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Ing. Geovanny Silva Peñafiel | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Arq. Sara Silva Cajas |

| | |
|---|---|
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  | <p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> 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 <p>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.</p> |
| Arq. Sara Silva Cajas DIRECTORA INPC - REGIONAL 3. | |

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES
R3-2014-422

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

31-12-2014

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Geovanny Silva

PUESTO QUE OCUPA:

Analista Geomático

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

LATACUNGA-COTOPAXI

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

Tecnologías de la Información

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Lic. María Plaza, Sr. David Layedra**

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

Día 1.- Inspección Mina Rocardura

Nos reunimos con la Sr. Tarquino Arias dueño de la Mina Rocardura, a las 10:20 am en Rocardura, nos dirigimos a inspeccionar la Mina.

Llegamos a Mulalo para proceder a las demás inspecciones, pero pudimos observar la falta de organización entre los dueños.

Productos Alcanzados:

Día 1

Se recorrió la mina, se levantó información para su delimitación. La compañera Arqueóloga vio el sitio lo recorrió y conjuntamente con la información levantada se procederá a la realización del informe.



| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA | | | |
|---|----------------------|-------------------|--|---------------|----------------------|---------------|
| FECHA dd-mmm-aaa | 30-12-2014 | 30-12-2014 | 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 | 8h45 | 15h30 | | | | |
| TRANSPORTE | | | | | | |
| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| Terrestre | Particular | RIOBAMBA-ROCADURA | 30-12-2014 | 08:45 | 30-12-2014 | 10:20 |
| Terrestre | Particular | ROCADURA-MULALO | 30-12-2014 | 12:00 | 30-12-2014 | 13:10 |

| | | | | | | |
|--|------------|-----------------|---|-------|------------|-------|
| Terrestre | Particular | MULALO-RIOBAMBA | 30-12-2014 | 14:00 | 30-12-2014 | 15:30 |
| <p>NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.</p> | | | | | | |
| OBSERVACIONES | | | | | | |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO | | | NOTA | | | |
|  Ing. Geovanny Silva | | | <p>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</p> | | | |
| 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 | | | |
|  | | |  | | | |
| Arq. Sara Silva Cajas DIRECTORA INPC – REGIONAL 3. | | | Arq. Sara Silva Cajas DIRECTORA INPC – REGIONAL 3. | | | |



Instituto Nacional de
Patrimonio Cultural

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
R3-2014-422

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)
30-12-2014

| | | | | | | | |
|----------|-------------------------------------|----------------|--------------------------|---------------|--------------------------|--------------|--------------------------|
| VIÁTICOS | <input checked="" type="checkbox"/> | MOVILIZACIONES | <input type="checkbox"/> | SUBSISTENCIAS | <input type="checkbox"/> | ALIMENTACIÓN | <input type="checkbox"/> |
|----------|-------------------------------------|----------------|--------------------------|---------------|--------------------------|--------------|--------------------------|

DATOS GENERALES

| | | | |
|--|---------------------|---|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SILVA PEÑAFIEL GEOVANNY | | PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA GEOMATICO | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL LATACUNGA-COTOPAXI | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR TECNOLOGÍOS DE LA INFORMACION | |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 30-12-2014 | 08:45 | 30-12-2014 | 15:30 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Lic. María Plaza

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Inspección Mina Rocardura (Ambato-Cunchibamba) y Minas Latacunga-Mulalo.

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small> | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|--|----------------------|-------------------|------------------------------------|------------------------------|------------------------------------|------------------------------|
| | | | FECHA <small>dd-mm-aaaa</small> | HORA <small>hh:mm</small> | FECHA <small>dd-mm-aaaa</small> | HORA <small>hh:mm</small> |
| Terrestre | Particular | RIOBAMBA-ROCADURA | 30-12-2014 | 08:45 | 30-12-2014 | 10:20 |
| Terrestre | Particular | ROCADURA-MULALO | 30-12-2014 | 12:00 | 30-12-2014 | 13:10 |
| Terrestre | Particular | MULALO-RIOBAMBA | 30-12-2014 | 14:00 | 30-12-2014 | 15:30 |

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

| | | | | | |
|-----------|----------------------|-----------|----------------------|--------------------|----------------------|
| PROGRAMA: | <input type="text"/> | PROYECTO: | <input type="text"/> | ACTIVIDAD - TAREA: | <input type="text"/> |
|-----------|----------------------|-----------|----------------------|--------------------|----------------------|

| | |
|---|--|
| GASTO CORRIENTE: <input type="checkbox"/> | DIRECTOR(A) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN: Ing. Catalina Navarrete |
|---|--|

DATOS PARA TRANSFERENCIA

| | | |
|---|-----------------------------------|--------------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO: COOP DE AHORRO Y CREDITO "RIOBAMBA Ltda." | TIPO DE CUENTA: AHORROS | Nº. DE CUENTA: 40111049991 |
|---|-----------------------------------|--------------------------------------|

| | |
|---|---|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Ing. Geovanny Silva Peñafiel | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Arq. Sara Silva Cajas |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO | <p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> 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 <p>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.</p> |
| Arq. Sara Silva Cajas DIRECTORA INPC - REGIONAL 3. | |



MINISTERIO DE RECURSOS NATURALES NO RENOVABLES

Oficio Nro. MRNNR-SRMM-C-2014-3227-OF

Riobamba, 10 de diciembre de 2014

Asunto: autorización correspondiente al área denominada "ROCADURA" código 290408.

Señora Arquitecta
Sara Faviola Silva Cajas
Directora Regional INPC-R3
INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL
En su Despacho

RECEIVED
SECRETARÍA DE MINAS
Riobamba, 10 de diciembre de 2014

De mi consideración:

En relación al expediente administrativo del permiso de minería artesanal del área "ROCADURA", código 290408, otorgado a favor del señor TARQUINO ANIBAL ARIAS ANDRADE, me permito solicitar de conformidad a sus competencias emita la autorización correspondiente, de conformidad a lo establecido en el artículo 26 inciso 5 de la Ley de Minería toda vez que la resolución No 006-DE-DC-INPC-CM-2012, de 5 de enero de 2012, manifiesta en el ordinal segundo de la partes resolutive que: "Al Sr. TARQUINO ANIBAL ARIAS ANDRADE se encuentra parcialmente liberado de realizar movimiento de tierras en el área... Se registra la presencia de Bienes patrimoniales anexo a sus terrenos y merece una nueva inspección del INPC en terreno cuando los accesos a la zona se concreten"; habilitante que se necesita una vez que el área se encuentra con informes favorables de la ARCOM, para sustitución del permiso provisional, por permiso definitivo.

Por una patria justa, libre, solidaria y equitativa

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Dr. Angel Rigoberto Silva Delgado
SUBSECRETARIO REGIONAL DE MINAS CENTRO

Referencias:
- ARCOM-R-C-R-2014-2278-OF

iii

Handwritten signature and stamp of the Subsecretario Regional de Minas Centro.

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| | | | | | |
|------------------|---|-------------------|----------------------|----|----|
| Institucion: | INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN | | |
| Unid. Ejecutora: | | 27 | 13 | 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

| SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | M O N T O |
|-----------------------------|----|-----|------|--------|------|-----|----------|---|--------------------|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 0601 | 001 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$11,400.00 |
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530301 | 0601 | 001 | 0000 | Pasajes al Interior | \$500.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | \$11,900.00 |
| TOTAL | | | | | | | | | |

SON: **ONCE MIL NOVECIENTOS DOLARES**

DESCRIPCION:
 REGIONAL 3.- CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIATICOS POR COMISION DE FUNCIONARIOS DEL INPC-R3 PARA EL AÑO 2015 (VIATICOS-PASAJES AL INTERIOR) SOLICITADO POR SRTA. JESSICA VEGA SEGUN MEMORANDO N° 0005-AF-2015-INPC-R3. GASTO CORRIENTE.

| DATOS APROBACIÓN | | |
|---|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO FECHA: 13/01/2015 | _____ <small>Funcionario Responsable</small> | _____ <small>Funcionario Responsable</small> |

