

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	01	2015	82	79
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INPC-DR-2014-INPC11		
				60		

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DE LOJA	Cuenta Monetaria:	2901301264			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0701645277	NARVAEZ RAMOS SALVADOR				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										40.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										40.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										40.00

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: REGIONAL LÓJA, PARA REGISTRAR EL PAGO DE SUBSISTENCIAS A FAVOR DE SALVADOR NARVAEZ, POR COMISION A CUENCA PROVINCIA DEL AZUAY, CON LA FINALIDAD DE TRASLADAR A FUNCIONARIOS A TALLER DE CAPACITACION DEL SERCOP EL 06 DE ENERO

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 20/01/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

(11)

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	01	2015	82	79
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INPC-DR-2014-INPC11		60

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:	BANCO DE LOJA	Cuenta Monetaria:	2901301264		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	0701645277	NARVAEZ RAMOS SALVADOR			

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 20/01/2015	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

10

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdc		
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	015 01 2015	79	79	
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	INPC-DR-2014-INPC11	60		

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	MONTO
01	00	000	001	530303	1101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										40.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										40.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										40.00

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: REGIONAL LOJA, PARA REGISTRAR EL PAGO DE SUBSISTENCIAS A FAVOR DE SALVADOR NARVAEZ, POR COMISION A CUENCA PROVINCIA DEL AZUAY, CON LA FINALIDAD DE TRASLADAR A FUNCIONARIOS A TALLER DE CAPACITACION DEL SERCOP EL 06 DE ENERO

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:	Funcionario Responsable	Director Financiero

20 01 2015
 Autorizado


DETALLE DE DOCUMENTOS SOPORTE DE PAGO			
			Tram.Nº
PROVEEDOR:	MADONAL RAMOS SALVADOR		
OBJETO:	Viajeros y Subsistencias		
VALOR:	340.00		
FACTURA No.			
FECHA	DOCUMENTO	OBSERVACION	FOJAS
	Precontractuales: (enumere)		
	Contractuales (enumere)		
	De pago:		
			10 HOJAS
Fecha: Loja 15-01-2015			Nº Fojas:
Elaborado por: Lcda. Soledad Calva Calopiña		ORDEN DE PAGO CONFORME NORMAS LEGALES	
 Ing. Yessenia Quezada. CONTROL PREVIO		 Arq. Marco Ortega . DIRECTOR REGIONAL R7	
ARCHIVO TESORERIA			
No. CUR: 82			
TOTAL HOJAS: 10			
Fecha: 15-01-2015			
 Ing. Yessenia Quezada. TESORERO ALTERNO			



INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL
DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

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

FECHA: 09/09/2015

NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	DIAS	DESDE	HASTA	TABLA VALOR DIARIO (MIL. C.M.P.P.)	SUBSISTENCIA	DEVOLUCION	COMBUSTIBLE	VALOR TOTAL DE FACTURAS PRESENTADAS BOSQUEJAS Y ALIMENTACION	VALOR TOTAL LIQUIDADO EN COMISION	VALOR A PAGAR
SALVADOR NARVAEZ	CONDUCTOR	1	09-ene	09-ene	0	40,00	0,00	10,00		50,00	
TOTAL PLANILLA DE PAGO											
50,00											

DESTINO DE LA COMISION: CUENCA PROV. DEL AZUAY

APLICACION BASE LEGAL: De conformidad a Acuerdo Ministerial No. M/RI - 2013-0097 del 29 de mayo del 2013.

DESCRIPCION DE EVENTO: REGALDAS A TECNICOS PARA CAPACITACION "USHAY"

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Control Pro. G.

Contabilidad

Tesoreria



Instituto Nacional de
Patrimonio Cultural

Colón Oe 1-93 y Av. 10 de Agosto "La Circasiana"
Telefax: (5932) 2227 927 / 2549 257 / 2227 969 / 2543527
secretaria@inpc.gob.ec - www.inpc.gob.ec

Memorando Nro. INPC-DR-2014-INPC-R7-2015-0011

Loja, 07 de enero de 2015

PARA: Salvador Narváez Ramos
Chofer

Sra. Lcda. Marjorie Soledad Calva
Analista de Contabilidad Regional

ASUNTO: AUTORIZACIÓN

De mi consideración:

Por medio del presente solicito a Ud. autorizar a la Lcda Soleda Calva realizar el pago de SUBSISTENCIA mas factura de COMBUSTIBLE. Que se utilizó en la comición de Cuenca Prov. del Azuay el 06-01-2015

Con sentimientos de distinguida consideración.

AUTORIZADO.

Atentamente,

Arq. Marco Antonio Ortega M.
DIRECTOR REGIONAL INPC ZONA 7

Referencias:

- INPC-AF-2014-INPC-R7-2015-002

Copia:

Srta. Ing. Yessenia Marlene Quezada Jimenez
Asistente de Contabilidad

6

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
 Nº 2014

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaa)

07-01-2015

DATOS GENERALES

 APELLIDOS NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
 NARVAEZ RAMOS SALVADOR

 PUESTO QUE OCUPA:
 CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

 CIUDAD PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
 LOJA

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

INPC-REGIONAL-7

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Lcda. Soledad Calva Dra. Diana Veintimilla Ing. Yessenia Quezada Mgtr. Abel Valarezo

Nombre del señor Conductor: SALVADOR NARVAEZ RAMOS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
Actividades Realizadas: Movilice a Lcda Soledad Calva Dra Diana Veintimilla Ing Yessenia Quezada Mgtr Abel Valarezo. Martes salida a cuenca 05h00 llegada 08h00, asistencia a capacitación 09h00 hasta las 13h00 luego salida a Loja 15h00 llegada 18h00

Productos Alcanzados:
Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

Detalle de gastos realizados			
N.	Clases de Gasto	Monto	N. Documento
	DESAYUNO:	\$.	
	ALMUERZO:	\$.	
	Merienda:	\$.	
	Hotel:	\$.	
1	Combustible:	\$ 10.00	00100100000705 1

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	06-01-2015	06-01-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	06h00	18h00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	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 Cuenca Loja	06-01-2015	06h00	06-01-2015	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
 NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Sr. SALVADOR NARVAEZ R. 0701645277	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 NOMBRE: Sr. MARCO ORTEGA M. CARGO:	 NOMBRE: Sr. MARCO ORTEGA M. CARGO:

②

PERMISO OCASIONAL

Permiso: _____
 Comisión: CUENCA Prov. LOJA
 Fecha: 06-01-2015
 Tiempo solicitado: 1 día
 Sale: 05:00
 Llega: _____
 Nombre: Johann Narciso L.
 Departamento: CHOPER
 Motivo: Asistir a reuniones a domicilio

 (F) Jefe Inmediato

 (F) Servidor




 (F) Recursos Humanos

ESTACION DE SERVICIO NARANCAY C
 RUC.: 0190168107001
 KMI.5 PANAMERICANA SUR S/N VIA BA
 Telefono: 2386038 Cuenca - Ecuador
 Doc.Ref.: 001-001-000007051
 Cliente: INPC
 RUC/CI: 1760006000001 PAGO:EFE
 Direc.: LOJA
 Telef.:560652
 Fecha: 06-01-2015 HORA: 14:51:50

MANGUERA	:5
PRODUCTO	:EXTRA
CANTIDAD GLS.	:6.756
PRECIO UNITARIO	:1.321
SUBTOTAL	:8.928
IVA 12.00%	:1.071
TOTAL	:10.00

Fac. Ref.:7164
 CONTRIBUYENTE ESPECIAL 870
 Clave Acc:06012015010190168107
 00120010010000070511736122718
 Este doc no tiene valor tributari
 FIRMA :

Descargar documento Electronico e
www.sri.gob.ec
 Gracias por su Compra
 Fuzzion Informatica Cia. Ltda.
 4103802 - 0984888273

06-01-2015		06:00		06-01-2015			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONAL:							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Movilizar Delegados de la Regional 7 a capacitación (SERCOOP)							
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 Cuenca Loja	06-01-2015	06:00	0596-01-2015	229918h00	
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: BANCO DE LOJA		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 2901301264			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
							
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Sr. SALVADOR NARVAEZ R.				NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Arq. MARCO ORTEGA M.			
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 4 días de cumplido el servicio institucional 			
DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA				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.			

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

Cuenca:
Benigno Malo No. 640
Juan Azuayillo
"Casa de las Palomas"
Telf: (5937) 2831787

Guayaquil:
Numa Pompilio Llona
No. 182-184, Barrio Las Peñas.
Telf: (5934) 2303 671 / 2368247
Fax: 2303 671

Loja:
Luzmila entre Olmedo
y Bernardo Valdivieso
Telf: (5997) 2590-652

Riobamba:
5 de Junio y 1era. Constituyente
Edifon de la Gobernación
Telefax: (5933) 2950 597

Poroviejo:
Sucre 405
entre Morales y Rocafuerte
Telefax: (5935) 2651 722