

R

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	012	02	2015	817 815
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		129-DR-2015-INPC-R7	
					No. Expediente
					403

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	120.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										120.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										120.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										120.00

SON: CIENTO VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: REGIONAL LOJA, PARA REGISTRAR EL PAGO DE VIATICOS A FAVOR DE SALVADOR NARVAEZ, POR COMISION A MACHALA EL 4 Y 5 DE FEBRERO DE 2015

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
	Funcionario Responsable	Director Financiero
FECHA:	12/02/2015	

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración		No. CUR
Unid. Desc:	0000	012	02	2015
				No. Original
				815
				815
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		129-DR-2015-INPC-R7
				No. Expediente
				403

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	120.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										120.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										120.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										120.00

SON: CIENTO VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: REGIONAL LOJA, PARA REGISTRAR EL PAGO DE VIATICOS A FAVOR DE SALVADOR NARVAEZ, POR COMISION A MACHALA EL 4 Y 5 DE FEBRERO DE 2015

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 12/02/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero



INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL
DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

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

FECHA: 09/02/2015

NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	DÍAS	DESDE	HASTA	TABLA VIATICO DIARIO (ART.9 AM 097)	SUBSISTENCIA	DEVOLUCION	COMBUSTIBLE	VALOR TOTAL DE FACTURAS PRESENTADAS HOSPEDAJE Y ALIMENTACION	VALOR TOTAL LIQUIDADO EN COMISION	VALOR A PAGAR
SALVADOR NARVAEZ	CONDUCTOR	1	04-ene	05-ene	80	40,00	0,00	0,00			120,00
TOTAL PLANILLA DE PAGO											

DESTINO DE LA COMISION: MACHALA. PROV. DEL ORO

APLICACIÓN BASE LEGAL: De conformidad al Acuerdo Ministerial No. MRL- 2013-0097 del 29 de mayo del 2013.

DESCRIPCION DE EVENTO: TRASLDAR A DIRECTOR DEL INPC R7 PARA EVENTO.

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
Control/Previo	
Contabilidad	Tesoreria



Instituto Nacional de
Patrimonio Cultural

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

Memorando Nro. 023-AF-2015-INPC-R7

Loja, 06 de febrero de 2015

PARA: Sr. Arq. Marco Antonio Ortega M.
Director Regional INPC Zona 7

ASUNTO: AUTORIZACIÓN

De mi consideración:

Por medio del presente solicito a Ud. autorizar, a la Lda. Soledad Calva realizar el pago de un VIATICO y SUBSISTENCIA. De la comición de Machala Prov. EL ORO el 04-05-02-2015

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Salvador Narváez Ramos
CHOFER

DIRECCIÓN REGIONAL INPC Z-7
AUTORIZADO

Fecha: 06-Febrero 2015

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
 N° 0129

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaa)

06-02-2015

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: Arq. MARCO ORTEGA
 Nombre del señor Conductor: SALVADOR NARVAEZ RAMOS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
Actividades Realizadas: Movilice a Director de la Regional 7 miercoles salida a Machala 05h30 llegada 09h30 luego traslado a Huaquillas Hualtaco 14h00 regreso a Machala 18h00. Jueves salida a Puerto Bolivar al evento luego salida a Loja 14h30llegada 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:	\$.	
	Combusble:	\$.	

En caso de haber utilizado transporte público:

3

HOJA DE RUTA	
Fecha	
Lugar de partida	
Lugar de destino	
Razón Social <i>(Nombre de la institución que brindó el servicio de transporte)</i>	
N. Documento	
Valor	


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

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	04-02-2015	05-02-2015	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	05h30	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 Machala Hualtaco M. P. Bolivar Loja	04-02-2015	05h30	05-02-2015	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. CI: 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: Arq. MARCO ORTEGA M. CARGO:	 NOMBRE: Arq. MARCO ORTEGA M. CARGO:



INPC
Instituto Nacional de
Patrimonio Cultural
Ecuador

RR-HH DIRECCIÓN REGIONAL Z-7

PERMISO OCASIONAL

Permiso: _____

Comisión: EC DRO MACHALA

Fecha: 04-02-2015

Tiempo solicitado: 9 días 04-05-02-2015

Sale: 05130

Llega: _____

Nombre: Salvador Manríquez R.

Departamento: CHGER

Motivo: Montar DIRECTOR de la Regional 7

(F) Jefe Inmediato

(F) Servidor

(F) Recursos Humanos



**Hotel
MANHATTAN**

MARCEL LANIADO S/N ENTRE BUENAVISTA
Y NAPOLEÓN MERA - TELF. 2962478 MACHALA - ECUADOR

R.U.C.: 0701766644001
FACTURA
001-001
000007177

LUGAR: **MACHALA**

AUTORIZACION SRI
1115685899

05	02	2015
DIA	MES	AÑO

SEÑORES: Salvador Manríquez R.

DIRECCION: 2010 0701648277

R.U.C. ó C.I. Nº: _____ GUIA DE REMISION: _____

HABITACION Nº: 302 FECHA ENTRADA: 04-02-2015

COSTO HABITACION: 13.00 FECHA SALIDA: 05-02-2015

POR LO SIGUIENTE:

HOSPEDAJE	Nº DE DIAS	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1 HABITACION.	1		11.60

Teléfono: _____
Lavandería: _____
Varios: _____

Son: _____

Firma Autorizada

Recibí Conforme

SUBTOTAL \$	11.60
IVA TARIFA 12 % \$	1.40
IVA TARIFA 0% \$	
SERVICIO 10 % \$	
TOTAL INCLUIDO IVA \$	13.00

GRACIAS POR PREFERIRNOS FECHA DE CADUCIDAD 06/10/2015

Eras Maura Estefano Ivan, Imprenta y Suministros Zhudy - R.U.C. 0702914342001
Autorización 13523 *Telefax: 2933279 / Machala • Fecha de Aut. 06 de Octubre / 2014 N° 0006901 - 0007200

Original - ADQUIRENTE Copia - EMISOR



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: N° 0129

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaa)
03-02-2015

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

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 REGIONAL- 7	
FECHA SALIDA (dd-mm-aa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
04-02-2015	05:30	05-02-2015	18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONAL:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Movilizar Director de la REGIONAL 7

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA (dd-mm-aaa)	HORA (hh:mm)	FECHA dd-mm-aaa	HORA (hh:mm)
TERRESTRE	CAMIONETA MAZDA BT 50	Loja Machala Hualtaco Puerto Bolivar Loja	04-02-2015	05:30	05-02-2015	18h00

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

PROGRAMA:	PROYECTO:	ACTIVIDAD - TAREA:

GASTO CORRIENTE :

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

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Sr. SALVADOR NARVAEZ R. CI: 0701645277

ARQ. MARCO ORTEGA M.

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Lcda. SOLEDAD CALVA

DIRECTORA ADMINISTRATIVA 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.

6



Instituto Nacional de
Patrimonio Cultural

Memorando Nro. 0129-DR-2015-INPC-R 7
Loja, 02 de febrero de 2015

PARA: Sr. Salvador Narváez Ramos
Chofer R7

ASUNTO: Salida a Machala

De mi consideración:


Por medio del presente, delego a usted para que traslade al Sr. Director hacia Machala para que asista a una reunión convocada por la SENPLADES, evento que se realizará en esa ciudad, el miércoles 4 y jueves 05 de febrero a partir de las 09H30.

Fecha de salida: Miércoles 04 de febrero de 2015

Hora de salida: 05H30

Con sentimientos de distinguida consideración y estima.

Atentamente,



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