Institu	cion:	Г	141	INSTITUTO	NACION	AL DE	PATRIMO	ONIO CULT	URAL	Reporte rptC			ComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejed	cutora:		0000								Fecha Elaboración			No. CUR No. Origina	
Unid. (	id. Desc: 0000						020	07	2015	5102	5065				
	Tipo Documento Respaldo					Clase Documento			N	0.	No. Expediente				
COMP	ROBAN	TES A	MINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQU	DACION D	E GASTOS	16-	4-AF-20	15-INPC-R7	2239		
	lase de egistro: DEVENGADO					Clase o	otros gast	os		RPA F	RTO DEV				
Banco:						Cuenta Monetaria:				24 44					
Compre					Numero Operación						0				
Benefic	ilario:		0701	645277	NARVA	EZ RAM	IOS SAL	VADOR							
						AF	ECTA	CION P	RESUPUESTARI	A					
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION					MONTO	
01	00	000	001	530303	1101	001	0000	0000	Viaticos y Subsisten	cias en e	el Interio	or		40.0	
									Ĭ,	TOTAL P	RESUP	JESTARIO		40.0	
										3.5		IVA		0.0	
											SU	B - TOTAL		40.0	
										R	ETENC	IONES IVA		0.0	
									TOTAL DEDUCC	IONES P	RESUP	JESTARIO		0.0	
											TOTAL	A PAGAR		40.0	

REUNIÓN CON EL GAD, EL 09 DE JULIO DEL 2015, CERT, PRES. Nº 18.

	DATOS APROBACIÓ	N
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		(1 1/1)
FECHA: 20/07/2015	1	Director Funanciero

Aubrizado

Incele																
mstitt	icion:		141	INSTITUTO	NACION	NAL DE	PATRIMO	RIMONIO CULTURAL			Reporte rptC			ComprobanteGastos.rdlc		
U. Eje	cutora:		0000							Fecha Elaboración			No. CUF	No. CUR No. Original		
Unid. I	Desc:		0000							020 07 2015			5065	5065		
	Tipo Documento Respaldo				T	Clase Documento			No.			No. Expediente				
COMP	ROBAN	TES AI	DMINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQU	IDACION D	E GASTOS	16-	4-AF-20	15-INPC-R7		2239		
Clase d Registr			COMPROMETIDO					Clase o Gasto:	e OTROS GAS	тоѕ		RPA	RTO DEV			
Banco:									Cuenta Monetaria:		ĝ -					
Compre	Comprobante				Numero Operación						0					
Benefic	iario:		0701	645277	NARVA	EZ RAM	OS SAL	VADOR								
						AF	ECTA	CION P	RESUPUESTARI	IA						
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION					MONTO		
							0000	0000			W. W. Charles					
01	00	000	001	530303	1101	001	0000	0000	Viaticos y Subsisten	icias en e	el Interi	or		40.0		
	00	000	001	530303	1101	001	0000	0000				or UESTARIO		40.0		
	00	000	001	530303	1101	001	0000	0000								
	00	000	001	530303	1101	001	0000	0000			RESUP	UESTARIO		40.0		
	00	000	001	530303	1101	001	0000	0000		TOTAL P	RESUPI	UESTARIO IVA		40.0 0.0		
	00	000	001	530303	1101	001	0000	0000		TOTAL P	SU	UESTARIO IVA B - TOTAL IONES IVA		40.0 0.0 40.0		
	00	000	001	530303	1101	001	0000	0000		TOTAL P	SU SU ETENC	UESTARIO IVA B - TOTAL IONES IVA		40.0 0.0 40.0		

REUNIÓN CON EL GAD. EL 09 DE JULIO DEL 2015. CERT. PRES. Nº 18.

	DATOS APROBACIÓN	1
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	100	(1/1/1
FECHA: 20/07/2015		There La
	Funcionario Responsable	Director Financiero

			no te deper	CER	CHIFICACI	-	UPUESTAR		TIFICACIÓN	FECHA	DE ELABOR	RACIÓN
stitucion: nid. Ejecutora: nid. Desc:	Ejecutora:					AL.			18	10	01	15
TIPO DE E	OCUMENT	O RESPALDO		(1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)		CUMENTO RE						
COMPROBA		MINISTRAT		COME	PROMISO NO	RMAL OTRO	S GASTOS					
100000000000000000000000000000000000000	OCCUPACION O	COM		1	CLASE DE	GASTO	OGA					
CLASE DE RE	GISTRO	COM			CLASE DE	GASTO	OGA			"		
CLASE DE RE	GISTRO	сом		CE		CION PR	ESUPUES	TARIA		**		MONT
PG SP	PY AC	r ITEM	UBG 1101	FTE (		CION PR	ESUPUES	el Interior	PRESUPUESTA	ARIO		M O N T \$15,603

SON:

QUINCE MIL SEISCIENTOS TRES DOLARES

REGIONAL LOJA, PARA REGISTRAR LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA PARA EL PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS A FAVOR DE LOS FUNCIONARIOS DEL INPC R7. DESCRIPCION:

DATOS APROBACIÓN APROBADO: REGISTRADO: ESTADO APROBADO FECHA: 10/01/2015



## INSTITUTO NACIONALD E PATRIMONIO CUTLURAL

#### DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

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

NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	DIAS	DESDE	HASTA	TABLA VIATICO DIARIO (ART.9 AM 097)	SUBSISTENCIA	REPOSICION	COMBUSTIBLE	VALOR TOTAL DE FACTURAS PRESENTADAS HOSPEDAJE Y ALIMENTACION	VALOR TOTAL LIQUIDADO EN COMISION	VALOR A
SALVADOR NARVAEZ	CONDUCTOR	1	09-jul	09-jul	0	40,00		0,00	0,00	0,00	40,00
TOTAL PLANILLA DE PAGO		-									40,00
APLICACIÓN BASE LEGAL: De con DESCRIPCION DE EVENTO:TRASLI							PLADES EN LA	CIUDAD DE YAN	IZATZA PROVINCIA	DE ZAMORA CHI	NCHIPE
						ADO POR LA SEN	PLADES EN LA	CIUDAD DE YAN	IZATZA PROVINCIA	DE ZAMORA CHI	NCHIPE
							PLADES EN LA	CIUDAD DE YAN	IZATZA PROVINCIA	DE ZAMORA CHI	NCHIPE
						ADO POR LA SEN	PLADES EN LA	CIUDAD DE YAN	IZATZA PROVINCIA	DE ZAMORA CHI	NCHIPE
DESCRIPCION DE EVENTO:TRASLI		PR DEL INP				ADO POR LA SEN	PLADES EN LA	CIUDAD DE YAN	IZATZA PROVINCIA	DE ZAMORA CHI	NCHIPE
DESCRIPCION DE EVENTO:TRASLI	DAR AL SR. DIRECTO  NISTRATIVA FINANI  ntrol Previo	PR DEL INP				ADO POR LA SEN	PLADES EN LA	CIUDAD DE YAN	IZATZA PROVINCIA	DE ZAMORA CHI	NCHIPE



## Memorando Nro. 164-AF-2015-INPC-R7

Loja, 10 de julio de 2015

PARA:

Sr. Arq. Marco Antonio Ortega Malacatos

Director Regional INPC Zona 7

ASUNTO: AUTORIZACIÓN

De mi consideración:

Por medio del presente solicito a usted autorizar, a la Lda. Soledad Calvarealizar el pago de SUBSISTENCIA de la comición del Cantón Yantzaza Parroquia Los Encuentros Prov. de Zamora Chinchipe el 09-07-2015.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Sr. Salvador Narvaez Ramos

CHOFER

DIRECCIÓN REGIONAL INPC Z-7

Fecha Pot/IS





#### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES № 0937

FECHA DE INFORME(dd-mm-aaa)

10-07-2015

**DATOS GENERALES** 

APELLIDOS NOMBRES DEL SERVIDOR NARVAEZ RAMOS SALVADOR PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
LOJA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE, 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 del Regional jueves salido a Yantzaza Los Encuentros 06h30 llegada 09h30. El Gabinete fue de cuatro horas y media luego salida a Loja a las 14h20 llegada 17h00

Productos Alcanzados:

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

Detalle de gastos realizados							
N.	Clases de Gasto	Monto	N. Documento				
	DESAYUNO:	\$.					
***************************************	ALMUERZO:	\$.					
	Merienda:	\$.					
A - 111-0-12-11	Hotel:	\$.					
	Combusble:	\$.					

En caso de haber utilizado transporte público:

HOJA DE RUTA				
Fecha				
Lugar de partida				
Lugar de destino				
Razón Social Nombre de la institución que brindó el servicio de transporte				
N. Documento				
Valor				

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

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	
FECHA dd-mmm-aaa	09-07-2015	09-07-2015	E:
HORA hh:mm	06:30	17:00	cu

NOTA

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.

TRANSPORTE

TIPO DE	NOMBRE DE	and the same of th	SALID	A	LLEGAD	A
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mm-aaa	HORA	FECHA dd-mm-eae	HORA hb:mm
TERRESTRE	CAMIONETA MAZDA BT 50	Loja Yantzaza Los Encuentros Loja	09-07-2015/	06:30	09-07-2015	17:00
		(4)				

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

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

NOMBRE DEL SERVIDOR Sr. SALVADOR NARVAEZ R.

CI: 0701645277

#### 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. AM MARCO ORTEGA M.

NOMBRE: Arg. MARCO ORTEGA M.

CARGO:

CARGO:



ERMISO OCASIONAL	Permiso:  Comisión:  VANDATJH  Fecha:  09-07-  Tiempo solicitado:  Sale:	
Departamento: (HOPE)	Llega:	Resumit 7
Motivo: 10 or 14.4	_ Such &	Justice
(F) Jefé Inmediato	(F) Servidor	(F) Requisos Humanos



#### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS FECHA DE SOUIOTUD (rid-mm INSTITUCIONALES: Nº 0937 08-07-2015 VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS X AUMENTACIÓN **DATOS GENERALES** APELLIDOS: NOMBRES DEL SERVIDOR PUESTO QUE OCUPA: NARVAEZ RAMOS SALVADOR CONDUCTOR ADMINISTRATIVO NOMBRE DE LA UNIDAD À LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LOJA REGIONAL- 7 FECHA LLEGADA (dd-mm-aa) HORA LLEGADA (hhomm) FECHA SAUDA (dd-mm-aa) HORA SALIDA (hh:mm 09-07-2015 06:30 09-07-2015 SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONAL: DIRECTOR Arq. MARCO ORTEGA DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Movilizar Director de la INPC Regional 7 TRANSPORTE SALIDA LLEGADA TIPO DE TRANSPORTE NOMBRE DE RUTA (Aéreo, terrestre, marítimo, TRANSPORTE otrosi HORA HORA **FECHA FECHA** (dd-mm-aaa) (hh:mm) dd-mm-aaa (hh:mm) CAMIONETA. Loja Yantzaza Los Ecuentros MAZDA BT 50 TERRESTRE Loja 09-07-2015 06:30 09-07-2015 17h00 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: TIPO DE CUENTA: No. DE CUENTA: BANCO DE LOJA AHORBOS 2901301264 FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOUCITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE NOMBRE DE LA CEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE NOMBRE DEL SERVIDOR S. SALVADOR NARVAEZ R. Arg. MARCO ORTEGA M. NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO 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 Loda, SOLEDAD CALVA Está prohibido conceder servidos institudonales durante los dias de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado. DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINDANCIERA VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013



## Memorando Nro. 0937-DR-2015-INPC-R7

Loja, 08 de julio de 2015/

PARA:

Sr. Salvador Narváez Ramos

Chofer

ASUNTO: Salida a Yantzaza

De mi consideración:

Por medio del presente, delego a usted para el viaje a la ciudad de Yantzaza, para el traslado del Director R7, quien asistirá al Gabinete Zonal convocado por la SENPLADES, el jueves 09 de julio de 2015 a partir de las 09h00.

Días de comisión: 1

Fecha de salida: jueves 09 de julio de 2015

Hora de salida: 06h30

Con sentimientos de distinguida consideración y estima.

Atentamente,

Arq. Marco Antonio Ortega Malacatos DIRECTOR REGIONAL INPC ZONA 7

Copia:

Srta. Ing. Yessenia Marlene Quezada Jimenez Asistente Administrativo Financiero

gsc

Fecha:,