

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	07	05	2015	3009 2993
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		0645-DR-2015-INPC-R7	
					No. Expediente
					1367

Clase de Registro:	DEVENGADO	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	63.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										63.50
IVA										0.00
SUB - TOTAL										63.50
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										63.50

SON: SESENTA Y TRES DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: REGIONAL LOJA, PARA REGISTRAR EL PAGO DE SUBSISTENCIAS Y REPOSICIÓN DE GASTOS A FAVOR DEL SR. SALVADOR NARVAEZ PARA TRASLADAR A TÉCNICOS PARA REALIZAR INSPECCIONES TÉCNICAS EN ARENILLAS(CARVÓN) PROV. DEL ORO LOS DIAS 04 Y 05 DE MAYO DEL PRESENTE AÑO.

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

07 MAY 2015
Authorized


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	07	05	2015	2993
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		0645-DR-2015-INPC-R7	
					No. Expediente
					1367

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	63.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										63.50
IVA										0.00
SUB - TOTAL										63.50
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										63.50

SON: SESENTA Y TRES DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: REGIONAL LOJA, PARA REGISTRAR EL PAGO DE SUBSISTENCIAS Y REPOSICIÓN DE GASTOS A FAVOR DEL SR. SALVADOR NARVÁEZ PARA TRASLADAR A TÉCNICOS PARA REALIZAR INSPECCIONES TÉCNICAS EN ARENILLAS(CARVÓN) PROV. DEL ORO LOS DIAS 04 Y 05 DE MAYO DEL PRESENTE AÑO.

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

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL

NO. CERTIFICACION

18

FECHA DE ELABORACION

10 01 15

Unid. Ejecutora:

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	\$15,603.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	\$15,603.00
									TOTAL	

SON: QUINCE MIL SEISCIENTOS TRES DOLARES

DESCRIPCION:

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

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA 10 01 2015		



INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL
DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

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

07/05/2015

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 PAGAR
SALVADOR NARVAEZ	CONDUCTOR	2	04-may	05-may	0	40,00	23,50	0,00	0,00	0,00	63,50
TOTAL PLANILLA DE PAGO											
63,50											

DESTINO DE LA COMISION: ARENILLA CARCAVÓN PROVINCIA DE EL ORO

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

DESCRIPCION DE EVENTO: TRASLDAR A FUNCIONARIOS DE LA REGIONAL CON LA FINALIDAD DE REALIZAR INSPECCIÓN CON AUTORIDADES DE LA LOCALIDAD PARA TRATAR ASUNTO SOBRE EL CEMENTERIO CONSIDERADO COMO PATRIMONIO DE ESTE LUGAR.

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Control Previo	
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
secretariainpc@inpc.gob.ec - www.inpc.gob.ec

Memorando Nro. 0645-DR-2015-INPC-R7

Loja, 06 de mayo de 2015

PARA: Sr. Salvador Narváez Ramos
Chofer

Sra. Lcda. Marjorie Soledad Calva
Analista de Contabilidad Regional

ASUNTO: AUTORIZACIÓN

De mi consideración:

Por medio del presente solicito a usted autorizar, el pago de una SUBSISTENCIA y REPOSICIÓN de facturas de gastos de ALIMENTACIÓN Y HOTEL de la comición de ARENILLAS CARCAVÓN Prov. EL ORO el 04-05-05-2015

Con sentimientos de distinguida consideración.

AUTORIZADO.

Atentamente,



Arq. Marco Antonio Ortega Malacatos
DIRECTOR REGIONAL INPC ZONA 7

Referencias:
- 115-AF-2015-INPC-R7

Copia:
Srta. Ing. Yessenia Marlene Quezada Jimenez
Asistente Administrativo Financiero

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
 Nº 0619

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaa)

06-05-2015

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: Lda. Cristina Bustamante Arq. Marco Ortega
 Nombre del señor Conductor: SALVADOR NARVAEZ RAMOS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: Movilice a Director Marco ortega Lda. Cristina Bustamante salida lunes a Arenillas 16h30 se pernocto en Sta. Rosa. Salida martes Arenillas 08h00 luego al sitio Carcavón a Reunión con junta Parroquial y militares. Luego salida a Loja 15h20 llegada 19h00

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

Detalle de gastos realizados			
N.	Clases de Gasto	Monto	N. Documento
	DESAYUNO:	\$.	
	ALMUERZO:	\$.	
1	Merienda:	\$ 3.50	17024
1	Hotel:	\$ 20.00	4731
	Combustible:	\$.	

En caso de haber utilizado transporte público:

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	04-05-2015	05-05-2015	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	16:30	19:00	

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 Arenillas Carcavón Loja	04-05-2015	16:30	05-05-2015	19:00	

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
 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: Atq. MARCO ORTEGA M. CARGO:	NOMBRE: Atq. MARCO ORTEGA M. CARGO:



HOTEL Alexia Queen
ROSA MARGARITA AGUILAR SARMIENTO
 Direc.: Sucre SN el. Vega Dávila y Libertad
 Telf. 2945958 * Santa Rosa - El Oro

R.U.C. 0701129926001
FACTURA

SERIE 004-001-00 **0004731**

AUT. SRI. 1115575645

DIA	MES	AÑO
05	05	2015

SEÑORES: Salvador Narvaez

DIRECCIÓN: Loja TELÉFONO:

R.U.C. / C.I. 0701645277 FORMA DE PAGO: GUÍA DE REMISIÓN

LUGAR Santa Rosa

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	Hospedaje	17.86	17.86

ANDREA COLOMBIA MIÑÁN AGUACONDO - IMPRENTA Y SUMINISTROS "ANDY GRAF"
 R.U.C. 0703040782001 * Aut. N.º 9376 ** Fecha de Aut.: 16 de Septiembre del 2014
 6 Blocks (100x2) del 04301 al 04900 - VENCE: EL 16 DE SEPTIEMBRE DEL 2015
 P.Q. ORIGINAL: CLIENTE / COPIA B. EMISOR



SUB - TOTAL 12 %	\$	
SUB - TOTAL 0 %	\$	
DESCUENTO	\$	
SUBTOTAL	\$	17.86
I.V.A.: 12 %	\$	2.14
TOTAL A COBRAR	\$	20.00


 Recibi Conforme


 Entregué Conforme



INPC
Instituto Nacional de
Patrimonio Cultural
Ecuador

RR-HH DIRECCIÓN REGIONAL Z-7

PERMISO OCASIONAL

Permiso: _____
Comisión: EL ORO Arenillas
Fecha: 04-05-2015
Tiempo solicitado: 2 días 04-05-05-2015
Sale: 16:00
Llega: _____

Nombre: Salvador Narvaez Ramos
Departamento: CHOPER
Motivo: Montaje Funcionaria de la Regional 7

(F) Jefe Inmediato

(F) Servidor

(F) Recursos Humanos



RESTAURANT "Don Pepe Primero"

PATRICIA MARGOTH CEVALLOS ROMERO
MATRIZ. AV. LOJA 1108 Y AV. LA PAZ • TELF.: 2517-287 • BALSAS • EL ORO

R.U.C. 0703215079001
FACTURA

SERIE 00017024
001-001

Señor (s) Salvador Narvaez Ramos
Dirección: Loja
R.U.C. ó C.I. N° 0701645277
Lugar Balsas Mes que Cancela _____

AUTORIZACION S.R.I.
N° 1116026245
DIA MES AÑO
04 05 2015

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	IMPORTE
1	Merienda		3,13
GUIA DE REMISION N°		TOTAL GRAVADO I.V.A. 0 %	
Son: _____ dólares.		TOTAL GRAVADO I.V.A. 12 %	
 PROPIETARIO CLIENTE		SUBTOTAL \$	
		DESCUENTO \$	
		IMP. I.V.A. 12 % \$	0,37
		TOTAL A COBRAR \$	3,50

ORIGINAL CLIENTE - COPIA AMARILLA EMISOR

Válida para su emisión hasta el 05 de DICIEMBRE del 2015



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: Nº 0619

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaa)
04-05-2015

VIÁTICOS		MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	1	ALIMENTACIÓN	x
----------	--	----------------	--	---------------	---	--------------	---

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)
04-05-2015	16:30	05-05-2015	19:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONAL: Lda. Cristina Bustamante Arq. Marco Ortega

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Movilizar Funcionarios del INPC 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 Arenillas Carcavón Loja	04-05-2015	16:30	05-05-2015	19h00

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. CI: 0701645277	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ARQ. MARCO ORTEGA M.

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>
DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA	



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. 0619-DR-2015-INPC-R7

Loja, 04 de mayo de 2015

PARA: Srta. Antrop. Cristina Bustamante Durán
Antropóloga Regional

Sr. Salvador Narváez Ramos
Chofer

ASUNTO: Salida a Arenillas-Carcabón

De mi consideración:

Por medio del presente delego a usted para que asista a la reunión e inspección con las autoridades de la parroquia Carcabón, cantón Arenillas, provincia El Oro, para tratar el tema sobre el cementerio considerado como patrimonio en este lugar.

Días de comisión: Lunes 04 y martes 05 de mayo de 2015

Fecha de salida: Lunes 04 de mayo de 2015

Hora de salida: 16h00

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

[Handwritten signature]
06-03-15
15:35