

## 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	025	05	2015	3523 3516
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		0732-DR-2015-INPC-R7	
					No. Expediente
					1573

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	58.50
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>58.50</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>58.50</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>58.50</b>

**SON:** CINCUENTA Y OCHO DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** REGIONAL LOJA, PARA REGISTRAR EL PAGO DE REPOSICIÓN DE GASTOS DE HOSPEDAJE Y SUBSISTENCIAS A FAVOR DEL DSR. SALVADOR NARVAEZ CONDUCTOR DEL INPC R7 POR COMISIÓN A CHITO PROV. DE ZAMORA PARA TRASLADAR A TÉCNICOS A REALIZAR INSPECCIONES DEL 19 AL 20 DE MAYO DEL PRESENTE AÑO.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>SOLICITADO</b>		
FECHA:	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

25 MAY 2015  
Autorizado  


**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	025	05	2015	3516	3516
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		0732-DR-2015-INPC-R7		1573
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	58.50
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>58.50</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>58.50</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>58.50</b>

**SON:** CINCUENTA Y OCHO DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** REGIONAL LOJA, PARA REGISTRAR EL PAGO DE REPOSICIÓN DE GASTOS DE HOSPEDAJE Y SUBSISTENCIAS A FAVOR DEL DSR. SALVADOR NARVAEZ CONDUCTOR DEL INPC R7 POR COMISIÓN A CHITO PROV. DE ZAMORA PARA TRASLADAR A TÉCNICOS A REALIZAR INSPECCIONES DEL 19 AL 20 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 ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:			10	01	15
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO

CLASE DE GASTO

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONT O
01	00	000	001	530303	1101	001	0000	0000	Vialicos y Subsistencias en el Interior	\$15,603.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$15,603.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**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 APROBACIÓN**

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

25/05/2015

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 LIQUIDADADO EN COMISION	VALOR A PAGAR
SALVADOR NARVAEZ	CONDUCTOR	2	19-may	20-may	0	40,00	18,50	0,00	0,00	0,00	58,50
<b>TOTAL PLANILLA DE PAGO</b>											
58,50											

DESTINO DE LA COMISION: CHITO PROVINCIA DE ZAMORA CHINCHIPE

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

DESCRIPCION DE EVENTO: TRASLADO A TECNICA DE LA REGIONAL A REALIZAR INSPECCIONES ARQUEOLÓGICAS EN AREA MINERAS UBICADAS EN EL SECTOR

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Control Previo	Tesorería
Contabilidad	

**Memorando Nro. 0732-DR-2015-INPC-R7**

**Loja, 22 de mayo de 2015**

**PARA:** Sra. Lcda. Marjorie Soledad Calva  
**Analista de Contabilidad Regional**

**ASUNTO:** AUTORIZACIÓN

De mi consideración:

Por medio del presente solicito a usted, autorizar a la Lda. Soledad Calva realizar el pago de una SUBSISTENCIA. Mas facturas de gastos por el valor de \$ 18.50 dolares por concepto de REPOSICIÓN de HOTEL y ALIMENTACIÓN de la comición de Chito Prov. Zamora Chinchipe el 19-20-05-2015

**AUTORIZADO**

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

  
Arq. Marco Antonio Ortega Malacatos  
**DIRECTOR REGIONAL INPC ZONA 7**

Referencias:

- 137-AF-2015-INPC-R7

Copia:

Srta. Ing. Yessenia Marlene Quezada Jimenez  
**Asistente Administrativo Financiero**

Sr. Salvador Narváez Ramos  
**Chofer**

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
 N° 0022

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaa)

21-05-2015

**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: Arga. Beatriz Ayabaca  
 Nombre del señor Conductor: SALVADOR NARVAEZ RAMOS

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Actividades Realizadas:** Movilice a Arga. Beatriz Ayabaca martes salida a Zumba 15h00 llegada 19h00 Se pernocto en Zumba. Miercoles salida a Chito al sitio de la Inspección 07h00 llegada 10h30 regreso a Zumba 12h00. Luego salida a otro sitio el Progreso a inspección, salida a Loja 16h00 llegada 20h30

**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	530
1	Hotel:	\$ 15.00	6502
	Combusble:	\$.	

**En caso de haber utilizado transporte público:**

<b>HOJA DE RUTA</b>	
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	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	19-05-2015	20-05-2015	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	15:00	20:30	

#### 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 Zumba Chito Progreso Loja	19-05-2015	15:00	20-05-2015	20:30

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:



**RR-HH DIRECCIÓN REGIONAL Z-7**

**PERMISO OCASIONAL**

Permiso: \_\_\_\_\_  
 Comisión: CHINCHIPE CHITO  
 Fecha: 19-05-2015  
 Tiempo solicitado: 2 días  
 Sale: 15:00  
 Llega: \_\_\_\_\_

Nombre: Shirley Wendy Ramos  
 Departamento: CHOFER  
 Motivo: Participar Taller de la Regional 7

\_\_\_\_\_  
 (F) Jefe Inmediato

\_\_\_\_\_  
 (F) Servidor

\_\_\_\_\_  
 (F) Recursos Humanos

**EL MESON DE JL**

Núñez Rengel Diana Paola  
 R.U.C. 1104896376001  
 DIR.: Central • Orellana s/n y Colón  
 Telf.: 3059775 • CHINCHIPE  
 ZAMORA CHINCHIPE - ECUADOR

**CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO**

NOTA DE VENTA 001-001- **Nº 0000530**  
 NRO. AUT. SRI. 1116851376

Fecha: 19-05-2015 Dirección: Loja  
 Cliente: Salvador Narvaes  
 Teléfono: \_\_\_\_\_ RUC/CI.: 0701645277

CANT.	DETALLE	V. TOTAL
	<u>Alimentación</u>	<u>3.50</u>

GRAFICAS LIZETTE  
 Sonia Mariela Valdez Rueda  
 RUC. 1702718879001 • Aut. Nº 1908  
 Fecha Emis: 04-05-2015 • Expis: 501 - 900  
 Documento Categorizado SI  
 ACTIVIDADES DE HOTÉLES Y  
 RESTAURANTES Hasta \$ 150.00

TOTAL INCLUIDO IVA \$ 3.50  
 ORIGINAL: ADQUIRENTE  
 COPIA: EMISOR

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

Comprobante de venta válido para emisión hasta 04-05-2016

**Residencial "San Luis"**

De: Lilia Carmita Aranda Angulo  
 Dirección: Zumba, Calle 12 de Febrero s/n y Brasil  
 CHINCHIPE - ZAMORA CHINCHIPE - ECUADOR

**CONTRIBUYENTE RISE**

RUC: 1900203991001  
 AUT. S.R.I. 1116705652

**NOTA DE VENTA**

002-001  
**Nº 000006502**

Cliente: Salvador Narvaes

RUC/CI.: 0701645277 DIA 19 MES 05 AÑO 2015

Dirección: Loja

CANT.	DETALLE	P. UNIT.	V. TOTAL
<u>1</u>	<u>Hospedaje</u>	<u>15.00</u>	<u>15.00</u>

TOTAL \$ 15.00

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

ORIGINAL BLANCO: ADQUIRENTE  
 COPIA COLOR: EMISOR

Documento Categorizado: SI Categoría: 1 / Hoteles y Restaurantes hasta \$150.00





**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: Nº 0022

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaa)  
18-05-2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

1

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)

19-05-2015

15:00

20-05-2015

20:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONAL: Arga. Beatriz Ayabaca

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Movilizar Técnicos de la 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 Zumba Chito Progreso Loja	19-05-2015	15:00	20-05-2015	20h30

**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

S. SALVADOR NARVAEZ R. CI: 0701645277

ARQ. MARCO ORTEGA M.

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Lcda. SOLEDAD CASTRO

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.



Memorando Nro. 0022-DR7-2015-INPC-Regional 7  
Loja, 18 de mayo de 2015

**PARA:** Lcda. Beatriz Ayabaca Valladares  
Arqueóloga Regional 7

**Conductor**  
Salvador Narváez Ramos

**ASUNTO:** Salida a Chito.

De mi consideración:

Por medio del presente, delego a usted para que realice inspecciones técnicas arqueológicas en las áreas mineras ubicadas en Chito, Provincia de Zamora Chinchipe, durante los días 19 y 20 de mayo de 2015.

**Días de comisión: 2**

**Fecha de salida: 19 de mayo de 2015**

**Hora de salida: 15H00**

Con sentimientos de distinguida consideración y estima.

Atentamente,



Arq. Marco Antonio Ortega Malacatos  
**DIRECTOR REGIONAL INPC ZONA 7**

Copia:

Srta. Ing. Yessenia Marlene Quezada Jiménez,  
Asistente Administrativo Financiero

gsc

22-05-15