

A

**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	08	2016	3532 3524
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INPC-AF-R5-2016-0252-M	1471

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0912573771	GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	570102	0901	001	0000	0000	Tasas Generales- Impuestos- Contribuciones- Permisos- Licencias y Patentes	2.00
01	00	000	001	530303	0901	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	70.50
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>72.50</b>
IVA										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>72.50</b>
RETENCIONES IVA										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>72.50</b>

**SON:** SETENTA Y DOS DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** GUAYAQUIL-GRUPO 530000, GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY, CHOFER DEL INPC R-5, PAGO DE VIÁTICO POR COMISIÓN A GUARANDA Y SAN MIGUEL, DEL 04 Y 05 DE AGOSTO DE 2016, TRASLADO DE FUNCIONARIOS PARA INSPECCIÓN DE BIENES PATRIMONIALES, MEMORANDO INPC-DR5-2016-0353-M, CP 550.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 15/08/2016	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

## 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	08	2016	3532
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		1471	
Clase de Registro:		Clase de Gasto:		RPA RTO DEV	
DEVENGADO		OTROS GASTOS			
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	0912573771 GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY				

### DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 15/08/2016</p>	 _____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

15/08/16

**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	08	2016	3524	3524
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INPC-AF-R5-2016-0252-M	1471	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0912573771 GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	570102	0901	001	0000	0000	Tasas Generales- Impuestos- Contribuciones- Permisos- Licencias y Patentes	2.00
01	00	000	001	530303	0901	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	70.50
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>72.50</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>72.50</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>72.50</b>

**SON:** SETENTA Y DOS DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** GUAYAQUIL-GRUPO 530000, GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY, CHÓFER DEL INPC R-5, PAGO DE VIÁTICO POR COMISIÓN A GUARANDA Y SAN MIGUEL, DEL 04 Y 05 DE AGOSTO DE 2016, TRASLADO DE FUNCIONARIOS PARA INSPECCIÓN DE BIENES PATRIMONIALES, MEMORANDO INPC-DR5-2016-0353-M, CP 550.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 15/08/2016	 _____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

**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	08	2016	3524
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		1471	
		No.		INPC-AF-R5-2016-0252-M	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación						0
Beneficiario:	0912573771 GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY							

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 15/08/2016	 _____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

**Memorando Nro. INPC-DR5-2016-0353-M**

**Guayaquil, 15 de agosto de 2016**

**PARA:** Sr. Econ. Fernando Peralta Revelo  
**Tesorero Regional 5**

**ASUNTO:** AUTORIZACIÓN DE PAGO DE VIÁTICO

En referencia al memorando INPC-AF-R5-2016-0313-M, suscrito por Francisco Ganchozo Santana, chófer del INPC R-5, autorizo el pago del viático a la ciudad de Guaranda y San Miguel, por traslado de los funcionarios de la regional 5 para inspección de bienes patrimoniales, por un valor total de \$72,50 dólares (setenta y dos con 50/100 dólares).

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Ledo. Luis Enrique Mueckay Arcos  
**DIRECTOR REGIONAL - INPC-R5**

fp

Recibido  
15:12  
09-08-2016



Instituto Nacional de  
**Patrimonio Cultural**

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

**Memorando Nro. INPC-AF-R5-2016-0313-M**

**Guayaquil, 09 de agosto de 2016**

**PARA:** Sr. Lcdo. Luis Enrique Mueckay Arcos  
**Director regional - INPC-R5**

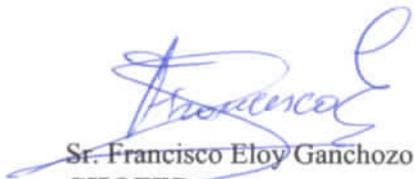
**ASUNTO:** PAGO DE VIÁTICO

De mi consideración:

Por medio de la presente solicito a usted la cancelación del Viático N° 011-FG-DR5-INPC-2016. Comisión realizada con los funcionarios Arq. Lilian Ricaurte y Arq. Alex Freire donde realizaron inspecciones y brindaron asesoría en Bienes Inmuebles afectados por el sismo del 16 de Abril en los Cantones de San Miguel y Gueranda de la Provincia de Bolívar.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

  
Sr. Francisco Eloy Ganchozo Santana  
**CHOFER**

*Dpto. Bando  
Sufi  
10/08/2016*

Copia:

Sr. Cpa. Santiago Dario Mainato Cercado  
**Analista de Contabilidad**

Sr. Econ. Fernando Peralta Revelo  
**Tesorero Regional 5**

**Cuenca:**  
Benigno Malo No. 640  
Juan Jaramillo  
"Casa de las Palomas"  
Telf: (5937) 2833787

**Guayaquil:**  
Numa Pompilio Ujona  
No. 182-184, Barrio Las Peñas,  
Telf: (5934) 4628671 / 4631577  
4630457

**Laja:**  
Louredes entre Olmedo  
y Bernardo Valdivieso  
Telf: (5937) 2560 652

**Riobamba:**  
S de Junio y 1era. Constituyente  
Edificio de la Gobernación  
Telefax: (5933) 2950 597

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

*S. Peralta  
R*

HOZC  
CISCC  
5737  
LDE  
INO C  
IAAL  
ADA F  
-ACIÉ  
IBRE :  
RIPCI  
TRAS  
DIRE  
CC  
SANT  
R  
DADO P



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 011-FG-COND-DR5-2016		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 03/08/2016
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES
		SUBSISTENCIAS
		ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY		PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR Institucional GUARANDA - SAN MIGUEL - BOLIVAR		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR ADMINISTRATIVO - FINANCIERO	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
04/08/2016	07H00	05/08/2016	20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: ARQ. LILIAN RICAURTE - ARQ. ALEX FREIRE - SR. ELOY GANCHOZO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  
COMISIÓN PARA REALIZAR INSPECCIONES Y BRIDAR ASESORIA EN BIENES INMUEBLES AFECTADOS POR EL SISMO DEL 16 DE ABRIL EN SAN MIGUEL Y GUARANDA PROVINCIA DE BOLIVAR.

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INPC PLACAS GXI-517	GQUIL -GUARANDA - SAN MIGUEL - GQUIL	04/08/2016	07H00	05/08/2016	20H00

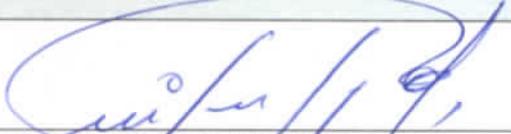
INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

PROGRAMA:	PROYECTO:	ACTIVIDAD - TAREA
GASTO CORRIENTE : X	DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:	

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORRO	Nº. DE CUENTA: 5471422900
--------------------------------	---------------------------	------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
 NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>SR. FRANCISCO ELOY GANCHOZO SANTANA</b>	 NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	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"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> 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.
 <b>LCDR. LUIS MUECKAY ARCOS</b> <b>DIRECTOR TÉCNICO DE ÁREA</b>	

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**011-FG-COND-DR5-2016**

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

**08/08/2016**
**DATOS GENERALES**

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY**

 PUESTO QUE OCUPA:  
**CONDUCTOR**

 CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
 INSTITUCIONAL  
**GUARANDA - SAN MIGUEL - BOLIVAR**

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O  
 EL SERVIDOR  
**-ADMINISTRATIVO - FINANCIERO**

 SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL. **ARQ. LILIAN RICAURTE - ARQ. ALEX  
 FREIRE -** Nombre del conductor. **SR. ELOY GANCHOZO**
**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

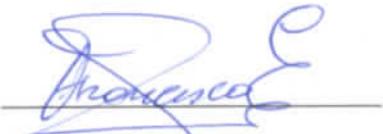
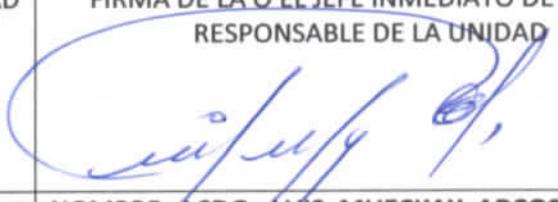
 Actividades Realizadas: **SE TRASLADO A LOS FUNCIONARIOS PARA ATENDER COMPROMISOS  
 REALIZAR INSPECCIONES Y BRINDAR ASESORIA EN BIENES INMUEBLES AFECTADOS EN GUARANDA Y  
 SAN MIGUEL DE LA PROVINCIA DE BOLIVAR** Productos Alcanzados

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

<b>Detalle de Gastos Realizados</b>			
<b>N.</b>	<b>Clase de Gasto</b>	<b>Monto</b>	<b>N. Documento</b>
1	PEAJE	\$ 1,00	006-112-2020594
2	PEAJE	\$ 1,00	006-IOI-1800779
3	HOSPEDAJE	\$ 25,00	001-001-008729
4	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	001-001-000025427
5	ALIMENTACIÓN	\$ 7,00	001-001-000025439
6	ALIMENTACIÓN	\$ 4,50	001-001-000002011
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

En caso de haber utilizado transporte público:

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

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	04/08/2016	05/08/2016	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	07H00	20H00				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRRESTRE	INPC	GUIL - GUARANDA - SAN MIGUEL - GUIL	04/08/2016	07H00	05/08/2016	20H00
CAMIONETA	PLACAS GXI-517					
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONE						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 <b>NOMBRE: SR. ELOY GANCHOZO SANTANA</b>			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: CARGO:			NOMBRE: <b>LCDO. LUIS MUECKAY ARCOS</b> CARGO: <b>DIRECTOR TÉCNICO DE ÁREA</b>			



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O  
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS**

**No. 543**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL - DIRECCION REGIONAL 5  
**RUC** 1760006000001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** GUAYAQUIL

**Fecha de Vigencia** Desde 2016-08-04 Hora 07:00 Hasta 2016-08-05 Hora 20:00

**Motivo** INSPECCIÓN EN SAN MIGUEL Y GUARANDA

**No. Ocupantes** 2

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2016-08-03

**No. Comunicación** INPC-PM-R5-2016-0262-M

**Lugar Origen** GUAYAQUIL

**Lugar Destino** GUARANDA

**Kilometraje Inicio** 301052

**Kilometraje Fin** 301652

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY **Cargo** CHOFER

**Número de Cédula / Pasaporte** 0912573771 **Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** GXI0517 **Marca / Modelo** CHEVROLET LUV D-MAX 3.0L DIESEL CD

**Color** PLATEADO **Número Matrícula** 001438

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** ALEX FREIRE MUÑIZ **Cargo** ARQUITECTO

**Realizado Por** PERALTA REVELO EDISON FERNANDO

**Fecha de Emisión** 2016-08-03

DIRECCION REGIONAL



**ZONA # 5**

**Memorando Nro. INPC-PM-R5-2016-0262-M**

**Guayaquil, 03 de agosto de 2016**

**PARA:** Sr. Ldo. Luis Enrique Mueckay Arcos  
**Director regional - INPC-R5**

**ASUNTO:** SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA USO DE VEHÍCULO  
INSTITUCIONAL - INSPECCIÓN A SAN MIGUEL Y GUARANDA,  
PROV. DE BOLÍVAR

De mi consideración

Con la finalidad de atender compromisos, realizar inspecciones, y brindar asesoría en bienes inmuebles afectados por el sismo del 16 de abril, en los cantones San Miguel y Guaranda, provincia de Bolívar; sirva la presente para solicitar a usted, disponga a quien corresponda, autorice la salida del vehículo institucional, según el siguiente detalle:

**Fecha:**

Jueves 4 y viernes 5 de agosto de 2016

**Ruta:**

Guayaquil - Guaranda - Guayaquil

**Integrantes de la comisión:**

Arq. Lilian Ricaurte Mendoza: Coordinadora Patrimonio Material -INPCR5

Arq. Alex Freire Muñiz: Arquitecto Regional - INPCR5

Sr. Fluy Gauchozo: Conductor - INPCR5

**Placa de Vehículo:** GXI-0517

**Salida:** 07h00 - 4 de agosto de 2016

**Retorno:** 20h00 - 05 de agosto de 2016

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Arq. Alex Arnaldo Freire Muñiz  
**ARQUITECTO REGIONAL 1**

*Aprobado  
3/ agosto / 2016.  
eef*





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

Recibido  
15:12  
09-08-2016

**Memorando Nro. INPC-AF-R5-2016-0313-M**

**Guayaquil, 09 de agosto de 2016**

**PARA:** Sr. Lcdo. Luis Enrique Mueckay Arcos  
**Director regional - INPC-R5**

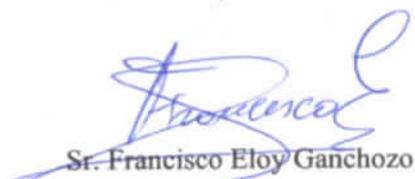
**ASUNTO:** PAGO DE VIÁTICO

De mi consideración:

Por medio de la presente solicito a usted la cancelación del Viático N° 011-FG-DR5-INPC-2016. Comisión realizada con los funcionarios Arq. Lilian Ricaurte y Arq. Alex Freire donde realizaron inspecciones y brindaron asesoría en Bienes Inmuebles afectados por el sismo del 16 de Abril en los Cantones de San Miguel y Gueranda de la Provincia de Bolívar.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

  
**Sr. Francisco Eloy Ganchozo Santana**  
**CHOFER**

Copia:

Sr. Cpa. Santiago Darío Mainato Cercado  
**Analista de Contabilidad**

Sr. Econ. Fernando Peralta Revelo  
**Tesorero Regional 5**

*Handwritten notes:*  
Dpto. Bolívar  
sup,  
10/08/2016 -

*Handwritten signature:*  
S. Gasparini



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**011-FG-COND-DR5-2016**

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

**08/08/2016**
**DATOS GENERALES**

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY**

 PUESTO QUE OCUPA:  
**CONDUCTOR**

 CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
 INSTITUCIONAL  
**GUARANDA - SAN MIGUEL - BOLIVAR**

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O  
 EL SERVIDOR  
**-ADMINISTRATIVO - FINANCIERO**

 SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL. **ARQ. LILIAN RICAURTE - ARQ. ALEX  
 FREIRE** - Nombre del conductor. **SR. ELOY GANCHOZO**
**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

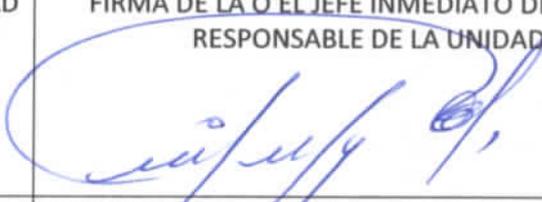
 Actividades Realizadas: **SE TRASLADO A LOS FUNCIONARIOS PARA ATENDER COMPROMISOS  
 REALIZAR INSPECCIONES Y BRINDAR ASESORIA EN BIENES INMUEBLES AFECTADOS EN GUARANDA Y  
 SAN MIGUEL DE LA PROVINCIA DE BOLIVAR** Productos Alcanzados

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

<b>Detalle de Gastos Realizados</b>			
<b>N.</b>	<b>Clase de Gasto</b>	<b>Monto</b>	<b>N. Documento</b>
1	PEAJE	\$ 1,00	006-112-2020594
2	PEAJE	\$ 1,00	006-IOI-1800779
3	HOSPEDAJE	\$ 25,00	001-001-008729
4	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	001-001-000025427
5	ALIMENTACIÓN	\$ 7,00	001-001-000025439
6	ALIMENTACIÓN	\$ 4,50	001-001-000002011
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

En caso de haber utilizado transporte público:

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

ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa		04/08/2016	05/08/2016	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		07H00	20H00				
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
TERRRESTRE	INPC	GQUIL - GUARANDA - SAN MIGUEL - GQUIL	04/08/2016	07H00	05/08/2016	20H00	
CAMIONETA	PLACAS GXI-517						
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.							
OBSERVACIONE							
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA				
 <b>NOMBRE: SR. ELOY GANCHOZO SANTANA</b>			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: CARGO:			NOMBRE: <b>LCDO. LUIS MUECKAY ARCOS</b> CARGO: <b>DIRECTOR TÉCNICO DE ÁREA</b>				



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O  
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS**

**No. 543**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL - DIRECCION REGIONAL 5

**RUC** 1760006000001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** GUAYAQUIL

**Fecha de Vigencia** Desde 2016-08-04 Hora 07:00 Hasta 2016-08-05 Hora 20:00

**Motivo** INSPECCIÓN EN SAN MIGUEL Y GUARANDA

**No. Ocupantes** 2

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2016-08-03

**No. Comunicación** INPC-PM-R5-2016-0262-M

**Lugar Origen** GUAYAQUIL

**Lugar Destino** GUARANDA

**Kilometraje Inicio** 301052

**Kilometraje Fin** 301652

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY **Cargo** CHOFER

**Número de Cédula / Pasaporte** 0912573771 **Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** GX10517 **Marca / Modelo** CHEVROLET LUV D-MAX 3.0L DIESEL CD

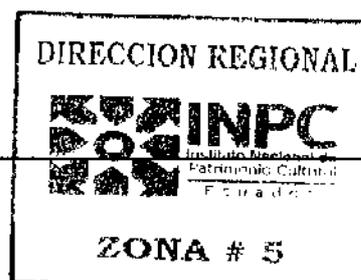
**Color** PLATEADO **Número Matrícula** 001438

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** ALEX FREIRE MUÑIZ **Cargo** ARQUITECTO

**Realizado Por** PERALTA REVELO EDISON FERNANDO

**Fecha de Emisión** 2016-08-03





Memorando Nro. INPC-PM-R5-2016-0262-M

Guayaquil, 03 de agosto de 2016

**PARA:** Sr. Ldu. Luis Enrique Mueckay Arcos  
**Director regional - INPC-R5**

**ASUNTO:** SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA USO DE VEHÍCULO  
INSTITUCIONAL - INSPECCIÓN A SAN MIGUEL Y GUARANDA,  
PROV. DE BOLÍVAR

De mi consideración

Con la finalidad de atender compromisos, realizar inspecciones, y brindar asesoría en bienes inmuebles afectados por el sismo del 16 de abril, en los cantones San Miguel y Guaranda, provincia de Bolívar; sirva la presente para solicitar a usted, disponga a quien corresponda, autorice la salida del vehículo institucional, según el siguiente detalle:

**Fecha:**

Jueves 4 y viernes 5 de agosto de 2016

**Ruta:**

Guayaquil - Guaranda - Guayaquil

**Integrantes de la comisión:**

Arq. Lilian Ricaurte Mendoza: Coordinadora Patrimonio Material -INPCR5

Arq. Alex Freire Muñiz: Arquitecto Regional - INPCR5

Sr. Eluy Ganchozo: Conductor - INPCR5

**Placa de Vehículo:** GXI-0517

**Salida:** 07h00 - 4 de agosto de 2016

**Retorno:** 20h00 - 05 de agosto de 2016

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Arq. Alex Arnaldo Freire Muñiz  
**ARQUITECTO REGIONAL 1**

*Aprobado  
3/ agosto / 2016.  
[Signature]*



**CALCULO DE ANTICIPO DE VIATICOS Y MOVILIZACIONES EN EL PAIS**  
**SERVIDORES PUBLICOS DE LAS INSTITUCIONES DEL ESTADO**  
**FECHA 09/0/2016 SOLICITUD N° 011-FG-COND-DR5-2016**

NOMBRES	CARGO	LUGAR DE COMISION	DISTANCIA	No. DIAS	DESDE	HASTA	VALOR VIATICO \$	PRESENTA COPIA DE PASAJE ELECTRONICO	COMBUS TIBLE	PEAJE/GARAJE	JUSTIFICACION DEL 70% DEL VIATICO	TOTAL A RECIBIR POR VIATICOS
GANCHOSO SANTANA FRANCISCO ELOY	CHOFER	GUARANDA-PROVINCIA DE BOLIVAR	60 Km	700	DEL 04 DE AGOSTO 2016	AL 05 DE AGOSTO DE 2016	80,00	NO PRESENTA COPIA DE PASAJE AEREO	NO	2,00	46,50	70,50
<b>TOTAL DE PAGO DE COMISION (VIATICOS MAS PEALES SEGUN SEA EL CASO)</b>												<b>72,50</b>

**DESTINO DE LA COMISION.-** GUAYAQUIL-GUARANDA-GUAYAQUIL  
 SALIDA A LAS 07H00 EL 04 DE AGOSTO DE 2016  
 LLEGADA A LAS 20H00 DEL 05 DE AGOSTO DE 2016

**APLICACION DE LA BASE LEGAL.-** DE CONFORMIDAD AL ACUERDO No. MRL-2014-0165-R OFICIAL No. 326 DEL 4 DE SEP 2014, ACUERDO No. MRL-2014-0194-R OFICIAL No. 356 DEL 17 DE OCTUBRE 2014 Y ACUERDO No. MDT-2015-290 DEL 16 DE DIC. 2015.

**DESCRIPCION DE LA COMISION.-** GQUIL.- GANCHOSO SANTANA FRANCISCO ELOY-COMISION A GUARANDA, SOLICITUD No. 011-DV-COND-DR5-2016-DEL 03-08-2016 PARA TRASLADO DE FUNCIONARIOS A REALIZAR INSPECCIONES Y BRINDAR ASESORIA EN INMUEBLES AFECTADOS POR SISMO.

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
CONTROL PREVIO	TESORERIA
CONTABILIDAD	
	
CPA. SANTIAGO MAINATO C.	ECON. FERNANDO PERALTA
RESPONSABLE	RESPONSABLE



**Declaraciones del SOLICITANTE:**

Libero de toda responsabilidad al BANCO por las actuaciones que éste ejecutare en cumplimiento de las instrucciones aquí impartidas, cuyas consecuencias desde ya me comprometo a asumir; en especial, las responsabilidades de orden civil o penal derivadas de la suspensión transitoria de pagos, revocatoria o declaratoria para dejar sin efecto uno o más cheques, así como de la anulación del o los formularios de cheques. En este último caso, además declaro que los formularios de cheques no estaban firmados, por lo que de presentarse alguno de ellos al cobro, la firma que conste ahí incorporada no me pertenece.

Finalmente, autorizo al BANCO para que, si fuera el caso, a solicitud del tenedor del(los) cheque(s) devuelto(s) confiera copia certificada de esta solicitud.

**DATOS DEL SOLICITANTE.-**

En mi calidad de:                      Titular                       Firma autorizada                       Firma conjunta

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Cédula / Pasaporte: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO.-**

Fecha de recepción: \_\_\_\_\_

Recibido por: \_\_\_\_\_  
Personal del Banco y sello respectivo

**INSTRUCCIONES PARA USO DE LA SOLICITUD.-**

- \* Esta solicitud no se procesará sin la constancia de recepción del BANCO y la copia de la denuncia en los casos que correspondan.
- \* Si fueran varios los solicitantes, las declaraciones precedentes se entenderán realizadas por todos ellos y por lo tanto vinculantes por igual.
- \* Al momento de llenar esta solicitud, deberá completar solo aquellos campos que correspondan a la acción solicitada (esto es, suspensión transitoria de pagos, anulación de formularios, revocatoria de cheques o declaratoria para dejar sin efecto cheques). Si quisiera solicitar más de una acción, deberá efectuarla en formularios separados.

**PARRILLADAS ITALIANAS**  
**MONTEROS JIMÉNEZ JORGE ESTUARDO**  
 RUC: 0201518974001

**FACTURA**

Dirección: El Tejar  
 Cel.: 0990166789  
 Chimbo - Prov. Bolívar  
 Cod. Aut: 1117860418 S 001-001- **000002011**

Sr(es): Eloy Ganchozo  
 RUC o C.I.: 0912573771 Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Dirección: Guayaquil  
 Fecha de Emisión: 08 08 2016  
 Guía de Remisión: \_\_\_\_\_

Cant.	DESCRIPCIÓN	P. Unitario	Valor Total
	(Desayuno)	4.50	4.50
SUBTOTAL		\$	
DESCUENTO		\$	
ICE		\$	
IVA 0%		\$0	
IVA 12%		\$	
TOTAL		\$4.50	

ORIGINAL • ADQUIRENTE • COPIA • EMISOR

García Montero Héctor Landívar - Imprenta "Gutenberg" - Guaranda  
 RUC: Nº 0200857761001 - Aut. SRI Nº 1634 - Telf: 2981-718  
 Fecha Imp. 10 - Noviembre - 2015  
 Nº Imp. 1601 al 2200  
 Válido hasta: 10 - Noviembre - 2016

Firma Autorizada

Cliente

**Armijos Armijos Rosa Esther**  
**BALCON CUENCANO**  
 Direc. Sucre y Olmedo  
 Cel. 0997236800 - Guaranda

Ruc. 0102123593001  
**FACTURA**  
 Nº 008729  
 FECHA DIA MES AÑO  
 05 08 2016

AUT SRI. 1119176026 / SERIE: 001-001

Documento Categorizado: No

Sr(es): Eloy Ganchozo  
 RUC/C.I.: 0912573771 Guía de Remisión: \_\_\_\_\_  
 Dirección: Guayaquil

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unitario	Valor Total
1	Alojamiento		2.93
SUB TOTAL		\$	2.93
DESCUENTO		\$	
IVA 14%		\$	
IVA 0%		\$	3.02
TOTAL USD		\$	25.00

ORIGINAL: ADQUIRENTE • COPIA: EMISOR

FIRMA AUTORIZADA

CLIENTE

CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A.  
 ESTACION DE PEAJE "Yaguachi"  
 Matriz: Av Constitución 100 Av Juan Tanca  
 Marengo Edif. Executive Center Of.407  
 Sucursal: Guayaquil - Jujan Km 11.15  
 Av. Principal S/N  
 Contribuyente Especial Res.393  
 R.U.C.0991503331001

Fecha: 04/08/2016 Hora: 08:20:45  
 Via: 5 Turno: 00020685  
 Factura No. 006-112-2020594

RUC/CI: 99999999.9999  
 Nombre: CONSUMIDOR FINAL  
 Numero de cliente: N/A  
 Categoría: LIVIANO  
 Valor: \$ 1.00  
 IVA 0.00% \$ 0.00  
 VALOR TOTAL \$ 1.00  
 CLAVE: 040820160109915033310012006112002  
 0205940000667513  
 Consulte su factura: [www.conortesa.com](http://www.conortesa.com)

CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A.  
 ESTACION DE PEAJE "Yaguachi"  
 Matriz: Av Constitución 100 Av Juan Tanca  
 Marengo Edif. Executive Center Of.407  
 Sucursal: Guayaquil - Jujan Km 11.15  
 Av. Principal S/N  
 Contribuyente Especial Res.393  
 R.U.C.0991503331001

Fecha: 05/08/2016 Hora: 19:31:07  
 Via: 103 Turno: 01014030  
 Factura No. 006-101-1800779

RUC/CI: 99999999.9999  
 Nombre: CONSUMIDOR FINAL  
 Numero de cliente: N/A  
 Categoría: LIVIANO  
 Valor: \$ 1.00  
 IVA 0.00% \$ 0.00  
 VALOR TOTAL \$ 1.00  
 CLAVE: 050820160109915033310012006101001  
 8007790002695315  
 Consulte su factura: [www.conortesa.com](http://www.conortesa.com)



Lugar: Guayaquil      Fecha: 02/07/2016      Oficina: MATRIZ      N°. Cuenta: 0001640607

**SOLICITUD DE:**

SUSPENSIÓN TRANSITORIA DE PAGOS       ANULACIÓN DE FORMULARIO(S) DE CHEQUES       REVOCATORIA DE CHEQUE(S)       DEJAR SIN EFECTO CHEQUE(S)

\* Es la medida de protección transitoria que, previo pedido del tenedor a quien se le ha perdido el cheque, el girador está obligado a solicitar al girado ( Banco ), para suspender la orden de pago del cheque perdido hasta por 72 horas.

\* Es el acto por el cual el titular de una cuenta corriente abierta solicita al girado (Banco) que se deje sin efecto uno o más formularios de cheques en blanco.

\* Es el acto por medio del cual el girador – titular o firma autorizada– solicita al girado ( Banco ) que se abstenga de pagar uno o más cheques , bajo su responsabilidad tanto civil como penal.

\* Es el acto por el cual el girador solicita al girado (Banco) que no pague el o los cheques que fueren presentados al cobro, por haber sido reportados como perdidos , deteriorados, destruidos o sustraídos.

Por lo que, por mis propios y personales derechos **AUTORIZO** expresa e irrevocablemente a **BANCO GUAYAQUIL** (el "BANCO") para que proceda según lo aquí solicitado según la opción arriba seleccionada, respecto del o de los siguiente(s) cheque(s) o formulario(s) de cheques, conforme corresponda:

**\*Datos CHEQUE(S) en casos de: revocatoria / suspensión temporal de pagos / dejar sin efecto:**

Número(s) de Cheque(s):	Fecha de Giro:	Valor:	Nombre(s) Beneficiario(s):

**\*Datos FORMULARIO(S) DE CHEQUES solo para casos de anulación:**

Número(s) de Formulario(s):  
Inicio: 179      Fin: 179      Inicio:      Fin:      Inicio:      Fin:

**Motivo de la SOLICITUD:**

Suspensión transitoria de pagos / Anulación de formulario(s):	Pérdida <input checked="" type="checkbox"/>	Sustracción <input type="checkbox"/>		
Declaratoria para dejar sin efecto cheque(s):	Pérdida <input type="checkbox"/>	Deterioro <input type="checkbox"/>	Destrucción <input type="checkbox"/>	Sustracción <input type="checkbox"/>
Revocatoria de cheque(s):				