

**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	020	04	2018	1092	1084
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INPC-DR7-2018-0131-M		471

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	120.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>120.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>120.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>120.00</b>

**SON:** CIENTO VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:** LOJA-GEOGRÁFICO 1101-53000.- PARA EMITIR EL PAGO DE VIÁTICOS A FAVOR DEL SEÑOR SALVADOR NARVAEZ POR UN VALOR DE \$ 120.00 DE LA COMISION DE LA CIUDAD DE MACHALA LOS DIAS 9 AL 11 DE ABRIL DE 2018

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b> FECHA: 20/04/2018	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

APROBADO

20-04-18



**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	020 04 2018	1084	1084	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INPC-DR7-2018-0131-M	471	

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
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										120.00
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										120.00
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										0.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>										120.00

SON: CIENTO VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: LOJA-GEOGRÁFICO 1101-53000.- PARA EMITIR EL COMPROMISO PRESUPUESTARIO PARA EL PAGO DE VIÁTICOS A FAVOR DEL SEÑOR SALVADOR NARVAEZ POR UN VALOR DE \$ 120,00 DE LA COMISION DE LA CIUDAD DE MACHALA LOS DIAS 9 AL 11 DE ABRIL DE 2018

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 20/04/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero



## INPC Z7

CALCULO DE ANTIPO DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS, MOVILIZACIONES Y ALIMENTACION EN EL PAIS  
SERVIDORES PUBLICOS DE LAS INSTITUCIONES DEL ESTADO  
FECHA 15/04/2018

NOMBRES	CARGO	LUGAR DE COMISION	DISTANCIA 60 Km	No.DIAS	DESDE	HASTA	VALOR VIATICO \$	VALOR SUBSISTENCIA \$	PRESENTA COPIA DE PASAJE ELECTRONICO	30% DEL VIATICO O SUBSISTENCIA	JUSTIFICACION DEL VIATICO	FACT. HASTA TERMINA COMISION	TOTAL A RECIBIR
NARVAEZ RAMOS SALVADOR 0701645277	CONDUCTOR	MACHALA	236	3	09-04-18	11-04-18	160,00		NO PRESENTA COPIA DE PASAJE AEREO	48	65	7	120,00
<b>TOTAL DE PAGO DE COMISION</b>												<b>120,00</b>	

DESTINO DE LA COMISION.- MACHALA  
SALIDA LOJA 06:00  
LLEGADA LOJA 20H15

APLICACION DE LA BASE LEGAL.- DE CONFORMIDAD AL ACUERDO No. MRI-2014-0165-R.OFICIAL No.326 DEL 4 DE SEP.2014, ACUERDO No. MRI-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.- SOLICITUD No. 2018-00366-M TRASLADAR A TÉCNICA DE LA REGIONAL PARA QUE REALICEN INSPECCIONES TÉCNICAS ARQUEOLÓGICAS  
NO ADJUNTA COPIA DE PASAJE ELECTRONICO

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
CONTABILIDAD	TESORERIA
RESPONSABLE	RESPONSABLE

# DISTANCIA ENTRE LOJA Y MACHALA

236 KM = 146.6 MI



Salida

Llegada

Calcular distancia



Memorando Nro. INPC-AF-R7-2018-0066-M

Loja, 12 de abril de 2018

**PARA:** Sra. Mgs. Iovana Jaramillo Valdivieso  
Directora Técnica Zonal INPC-R7

**ASUNTO:** AUTORIZACION

De mi consideración:

Por medio del presente solicito a usted, autorizar a la Lda. Soledad Calva analista de contabilidad realizar el pago correspondiente mas facturas de gastos como Hotel y Alimentacion gastos que se utilizaron en la comicion del recorrido Yacuvina Sta. Rosa Machala Prov. EL ORO con fecha 09-10-11-04-2018

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Sr. Salvador Narváez Ramos  
CHOFER

DIRECCIÓN REGIONAL INPCZ-7  
AUTORIZADO

Fecha: 12-04-2018

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
 Nº 0366

FECHA DE INFORME(dd-mm-aaa)

12-04-2018

**DATOS GENERALES**

 APELLIDOS NOMBRES DEL SERVIDOR  
 NARVAEZ RAMOS SALVADOR

 PUESTO QUE OCUPA:  
 CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Yacuvíña Sta. Rosa Machala prov. EL ORO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR

INPC-REGIONAL-7

 SERVIDORES QUE INTEGRAN: Arga. Cecibel Abril Beatriz Ayabaca  
 Nombre del Sr. Conductor: Salvador Narváez R.

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Actividades Realizadas: Movilice: a Cecibel Abril Beatriz Ayabaca lunes salida a Yacuvíña 06h00 llegada 11h30 Inspección en el sitio con funcionarios del GAD Atahualpa, luego salida a Machala llegada 14h30 se entrego documento en Casa de la Cultura traslado a Sta. Rosa llegada 16h00 reunión en el Municipio. Martes recorrido en sitios de Sta. Rosa, miércoles salida de técnicos a isla bella maría 10h00retorno 15h00 luego salida a Loja 16h30 llegada 20h15.

Productos Alcanzados

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

Detalle de gastos realizados			
N.	Clases de Gasto	Monto	N. Documento
3	DESAYUNO:	\$3,25-3,50-6,50	27918-292-3264
2	ALMUERZO:	\$3,25-3,50	14218-2242
2	Merienda:	\$6,50-5,50	4917-1516
2	Hotel:	\$20,00-20,00	2230-2263
	Combustible:	\$.	

En caso de haber utilizado transporte público:

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


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

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	09-04-2018	11-04-2018	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	06:00	20:15	

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 Yacuvíña Sta. Rosa Machala Loja	09-04-2018	06:00	11-04-2018	20:15

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 DEL 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    NOMBRE: Arq. IOVANA JARAMILLO CARGO: DIRECTORA.	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD    NOMBRE: Arq. IOVANA JARAMILLO CARGO: DIRECTORA.





# Lucio's Restaurant Pinchería

De: Lucio Francisco Rojas Ojeda



VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS PREPARADAS

...Tu más rica alternativa  
Dirección: Isidro Ayora s/n y Nueve de Octubre Telf: 2677 - 395  
CATAMAYO - LOJA - ECUADOR  
Documento Categorizado: NO

## FACTURA

R.U.C. 1100721461001  
001-001- N° 000927918  
Aut. N° S.R.I. 1122400565

Fecha: 09-04-2018 Teléfono: \_\_\_\_\_  
Sr. (es): Salvador Narvaez  
RUC/C.I.: 0701645277 Guía de Remisión: \_\_\_\_\_  
Dirección: Loja

CANT.	DETALLE	V. UNIT	V. TOTAL
1	Alimentación	3.25	3.25
PINCHERIA			

GRÁFICAS AGUICAR • César Bolívar Aguirre Carrón • RUC: 1103691497001 • AUT. NRO. 13673 • TELF.: 267620 • Emisión 000027451 • 000029450 Elaborado 07-03-2018 Válido para su emisión hasta 07 de MARZO del 2019

FORMA DE PAGO

Efectivo	Tarjeta de Crédito/Debito
Dinero Electrónico	Otros

Subtotal \$ 3.25  
DESCUENTO \$ \_\_\_\_\_  
I.V.A. 12 % \_\_\_\_\_  
I.V.A. TARIFA 0 % \_\_\_\_\_  
TOTAL \$ 3.25

Firma Autorizada: *[Firma]* Firma Cliente: *[Firma]*

# CANGREJADAS ADONAIS

Gladys Maribel Morán Quiñónez

## PREPARACIÓN DE COMIDAS

Dirección: Chávez Franco s/n ej Olmedo y Guayas  
Email: cangrejadasna@hotmail.com  
C.I. 0993150393  
S. A ROSA - EL ORO

RUC. 0702874686001

## FACTURA

AUT. SRI. 1122508697  
SERIE 002-001

N° 0014218

Sr.: Salvador Narvaez  
Dirección: Loja  
RUC o CI No.: 0701645277 10 / 04 / 2018  
Lugar: Sta Rosa Dia Mes Año  
CALIFICACIÓN ARTESANAL N° 036337

Cant.	DETALLE	P. Unit.	Valor
	consumo		3.25

FORMA DE PAGO

Efectivo	Tarjeta de Crédito/Debito
Dinero Electrónico	Otros

Sub-Total \_\_\_\_\_  
Descuento \_\_\_\_\_  
IVA 0% \_\_\_\_\_  
IVA 12 % \_\_\_\_\_  
TOTAL \$ 3.25

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Gover Matino Sánchez Montalván, Imp. Sánchez, RUC 0700991490004, Autorización No. 1640 IMPRESO el 27 de Marzo del 2018 del 14201 al 14700 Válido hasta el 27 de MARZO del 2019

ORIGINAL CLIENTE / COPIA EMISOR

# Comedor El Patito

José Jimmy Olaya Olaya  
Venta de comidas y bebidas en comedor  
Dirección: Colón s/n y Coronel Octavio Ochoa Cel.: 0989 987 059  
Santa Rosa - El Oro - Ecuador

R.U.C. 0703921627001

## FACTURA

SERIE: 002 - 001 - 000  
N° 000292

Sr.: Salvador Narvaez  
AUT. S.R.I. 1120573559  
DIA MES AÑO  
11 / 04 / 2018

R.U.C./C.I.: 0701645277  
Dirección: Loja  
Lugar: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	IMPORTE
	Alimentación		3.50

Rommel Spisky Ruiz Duma Imprenta Libertad R.U.C. 0702986365001 Aut. 13600 Santa Rosa F. de Aut. 13 - 04 - 2011 (000001 AL 000300)

FORMA DE PAGO

Efectivo	Tarjeta de Crédito/Debito
Dinero Electrónico	Otros

Sub-TOTAL \$ \_\_\_\_\_  
DESCUENTO \$ \_\_\_\_\_  
I.V.A. 0% \$ \_\_\_\_\_  
I.V.A. 14% \$ \_\_\_\_\_  
TOTAL A COBRAR \$ 3.50

Firma Responsable: *[Firma]* Recibí Conforme: *[Firma]*

# KOMIDITAS

ENID DOLORES PALADINES ESPINOSA  
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO  
CATEGORIZADO AL TITULAR DE MOTELLES Y RESTAURANTES HASTA 2018  
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES PARA SU CONSUMO INMEDIATO  
Direc.: Av. Sucre s/n El Filomeno Pesantes y Quito Telf.: 2944270 - 0981929167 \* Santa Rosa - El Oro

R.U.C. 1102043658001

## NOTA DE VENTA

Serie 001-001-  
00 0003264  
VENCE: 07 DE AGOSTO DE 2018  
Aut. S.R.I.: 1121213389

Sr. (s) Salvador Narvaez  
Dirección Loja  
R.U.C. o CI No. 0701645277 10 / 04 / 2018  
Telf.: \_\_\_\_\_ G. Rem.: \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	Doritos		6.150

FORMA DE PAGO

Efectivo	Tarjeta de Crédito/Debito
Dinero Electrónico	Otros

TOTAL A PAGAR \$ 6.150

ANDREA COLOMBIA MIRÁN AGUIACONDO - IMPRENTA "ANDY GRAF" R.U.C. 0703040782001 Aut. N° 3276 / Fecha de Aut.: 07 de Agosto de 2017 - (100x2) Del 02801 al 03400

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR

Válido hasta ABRIL 13 de 2018



**PARRILLADAS EL URUGUAYO**

**RUC.: 0704954361001 FACTURA**

Jonathan Michael Cedeño Cherez  
PREPARACIÓN Y SUMINISTRO DE COMIDAS PARA SU CONSUMO INMEDIATO  
Dir.: Sucre y Quito \* Telf.: 0983457257  
E-mail: jonathan\_che9@hotmail.com  
Santa Rosa - El Oro - Ecuador

Serie 001-001-00 0001516  
AUT. S.R.I. 1122261840  
DIA | MES | AÑO  
09 | 04 | 2018

Sr. (s) Salvador Narvaez  
Direc.: Loja  
R.U.C. o C.I.: 0701645277 Telf.: \_\_\_\_\_  
Lugar: \_\_\_\_\_ Guia N° \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	PRECIO TOTAL
	<u>Consumo</u>		
		SUB TOTAL 12% \$	
		SUB TOTAL 0% \$	
		DESCUENTO \$	
		SUB TOTAL \$	
		IMP. IVA 12% \$	
		<b>TOTAL A COBRAR</b>	<b>5,50</b>

FORMA DE PAGO  
EFFECTIVO  DINERO ELECTRONICO   
TARJETA DE CREDITO / DEBITO  OTROS

Recibi Conforme Entregué Conforme  
MARIA LORENA RODRIGUEZ JUELA - AUT. 6840 - R.U.C. 0700873039001  
5 BLOCK (100x2) del 0001301 al 0001800 - FECHA AUT. 08/02/2018

**Picantería Punta Marina**  
Hernán Danilo Becerra Córdova  
Junta Nacional del Artesano N° 016082  
Venta de comidas y bebidas en picanterías para su consumo inmediato  
Dirección: Cajamarca s/n Barrio El Astillero \* Cel.: 0990-570 901  
Puerto Jell - Santa Rosa - El Oro

**R.U.C. 0916142482001**  
**NOTA DE VENTA**  
SERIE: 001 - 001 - 000

N° **004917**

Sr.: Salvador Narvaez  
R.U.C./C.I.: 0701645277  
Dirección: Loja  
Lugar: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_

AUT. S.R.I. 1121416916  
Contribuyente Régimen Simplificado R I S E  
DIA | MES | AÑO  
10 | 09 | 2018

CANT.	DESCRIPCIÓN	P.UNIT.	IMPORTE
	<u>Por Consumo de Alimento</u>		<u>6,50</u>
		TOTAL A COBRAR	<b>6,50</b>

Rommel Spasty Ruiz Duma Inocenta Uberal R.U.C. 0702986365001  
Aut. 13800 Santa Rosa F. de Aut. 12 - 09 - 2017 - (004201 AL 005100)  
FORMA DE PAGO  
EFFECTIVO  DINERO ELECTRONICO   
TARJETA DE CREDITO/DEBITO  OTROS

Firma Responsable Recibi Conforme  
Actividades de hoteles y restaurantes hasta \$ 150,00

DOCUMENTO CATEGORIZADO: ND

CADUCA 08 DE FEBRERO DEL 2019

CALIFICACION ARTESANAL #031622

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR

Válido hasta SEPTIEMBRE 12 de 2018 ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR

AUT. SRI. 112141769

DIA MES AÑO  
 10 04 2018

LUGAR: *At. Jela*

PRECIO UNIT. PRECIO TOTAL  
 17.86

SEÑORES: *Salvador Javarez*  
 DIRECCIÓN: *LOJA*  
 R.U.C./CJ: *0701645277*  
 TELÉFONO: *0701645277*  
 GUÍA DE REMISIÓN:

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	PRECIO TOTAL
1	<i>habilitación iguazu</i>		
	<i>09-04 - Saldo 10-04</i>		

FORMA DE PAGO:  
 SON *17.86* dólares.  
 SUB-TOTAL \$  
 DESCUENTO \$  
 IVA 0% \$  
 IVA % \$  
 TOTAL A COBRAR \$ *17.86*

Firma Autorizada  
 Recibi-Confirme  
 Imprenta EMPRESOS G 2960802 • Mgilino Romero Jesse Rogier R.U.C. 070453740001, A.U. 133PA,  
 2 Block # 2101 of 200 • F. AUT. 12/Septiembre/2017 • F. Caducidad: 12/Septiembre/2018

R.U.C. 0703201657001  
**NOTA DE VENTA**  
 SERIE: 001 - 001 - 000  
**Nº 002242**

AUT. SRI. 1120612922  
 Contribuyente Régimen Simplificado R I S E  
 DIA MES AÑO  
 11 04 2018

Sr.: *SALVADOR MARQUEZ*  
 R.U.C.I.: *0701645277*  
 Dirección: *LOJA*  
 Lugar: *SANTA ROSA* TELEFONO:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	IMPORTE
	<i>CONSUMO</i>		<i>1350</i>
	<i>AGREMIO</i>		

FORMA DE PAGO  
 EFECTIVO  
 DINERO ELECTRÓNICO  
 TARJETA DE CREDITO/DÉBITO  
 OTROS  
 Firma Responsable *Salvador Marquez*  
 Actividades de Servicio hasta \$ 250,00  
 TOTAL A COBRAR \$ *1350*

Recibi-Confirme  
 Imprenta Spassy Ruz Duma Imprenta Uberboa R.U.C. 0702785345001  
 Aut. 13300 Santa Rosa E. 09 Jul. 20 - 04 - 2017 - (000203) AL 002250)



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN**  
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados  
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

No. 18

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

Institución INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL - REGIONAL 7  
RUC 1760006000001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

Ciudad LOJA  
Fecha de Vigencia Desde 2018-04-09 Hora 05:00 Hasta 2018-04-12 Hora 23:59  
Motivo MOVILIZACION A YACUVIÑA Y SANTA ROSA A MAS CCE EN MACHALA

No. Ocupantes 3

**AUTORIZACIÓN**

Fecha 2018-04-06 No. Comunicación INPC-DTZ7-2018-0366-M  
Lugar Origen LOJA  
Lugar Destino YACUVIÑA - SANTA ROSA - MACHALA  
Kilometraje Inicio 260721 Kilometraje Fin

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

Nombres NARVAEZ RAMOS SALVADOR Cargo CONDUCTOR  
Número de Cédula / Pasaporte 0701645277 Tipo de Licencia E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

Número de Placa PEQ-659 Marca / Modelo MAZDA BT-50  
Color GRIS Número Matrícula A2237152

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres ARQ. IOVANA JARAMILLO V. MGS. Cargo DIRECTORA REGIONAL INPC ZONA 7

Realizado Por VALAREZO QUEZADA ABEL GILBERTO

Fecha de Emisión 2018-04-08 10:33



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: N° 0166

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaa)  
06-04-2018

SUBSISTENCIAS

VIATICOS

x

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS: NOMBRES DEL SERVIDOR  
NARVAEZ RAMOS SALVADOR

PUESTO QUE OCUPA:  
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Yacuvilla Sta. Rosa Machalí Prov. EL ORO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR  
REGIONAL- 7

FECHA SALIDA (dd-mm-aa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

09-04-2018

06:00

11-04-2018

20:15

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONAL: Arga, Ceibel Abril Arga, Beatriz Ayibaca

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Movilizar Funcionaria s Dirección Técnica INPC-Zonal 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 Yacuvilla Sta. Rosa Machala Loja	09-04-2018	06:00	11-04-2018	20:15

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 DEL SERVIDOR

Sr. SALVADOR NARVAEZ R.  
0701645277

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Arq. IOVANA IARAMILLO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Lta. SOLEDAD CALVA

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.

<b>AUTORIZACION DE DESCUENTO</b>	
	
<b>PRIMA DEL SOLICITANTE</b>	
CC. 070145277	

Este documento es una copia de un documento original que se encuentra en el archivo de la entidad. El presente documento es una copia de un documento original que se encuentra en el archivo de la entidad. El presente documento es una copia de un documento original que se encuentra en el archivo de la entidad.

## 1. OBJETO DE LA AUTORIZACION

El presente documento tiene por objeto autorizar al suscrito para que realice los descuentos correspondientes en los salarios de los empleados de la entidad, de conformidad con lo establecido en el artículo 159 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

## 2. FUNDAMENTO

El presente documento se fundamenta en el artículo 159 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, el cual establece que el funcionario público puede ser sancionado por omisión de deberes, lo que incluye la falta de cumplimiento de las obligaciones de los funcionarios públicos.

## 3. CONCLUSION

En consecuencia, se autoriza al suscrito para que realice los descuentos correspondientes en los salarios de los empleados de la entidad, de conformidad con lo establecido en el artículo 159 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

## 4. DISPOSICIONES



El suscrito, en calidad de

Director General

**PARA:** Srta. Mercedes Cecivel Abril Morán  
**Arqueóloga Regional**

Srta. Lcda. Beatriz Del Rocio Ayabaca Valladares  
**Arqueóloga Regional**

Sr. Salvador Narváez Ramos  
**Chofer**

**ASUNTO:** Salida a Yacuvíña-Santa Rosa

De mi consideración:

Reciba cordiales saludos.

Por medio del presente, delego a usted para que realice inspecciones técnicas arqueológicas en Yacuvíña y en Santa Rosa, provincia de El Oro. Así mismo dejar la información de Yacuvíña a CCE en Machala.

Cabe indicar que las inspecciones se desarrollarán conforme la coordinación con GADM de Santa Rosa.

**Fecha de salida:**  
**Lunes 09 de abril de 2018**

**Hora de salida:**  
**06h00**

**Duración de la comisión:**  
**4 días. Algún cambio está autorizado conforme coordinación en territorio.**

Con sentimientos de distinguida consideración y estima.

Atentamente,



Mgs. Jovana Jaramillo Valdivieso  
**DIRECTORA TÉCNICA ZONAL INPC-R7**



Instituto Nacional de  
**Patrimonio Cultural**

Calle 19 y Av. 10 de Agosto "La Circunferencia"  
Teléfono: (5932) 2237 527 / 2549 257 / 2237 969 / 2545527  
secretaria@inpc.gob.ec - www.inpc.gob.ec

**Memorando Nro. INPC-DTZ7-2018-0366-M**

**Loja, 06 de abril de 2018**

Copia:

Sra. Leda. Marjorie Soledad Calva  
**Analista de Contabilidad Regional**

Sr. Mgs. Abel Valarezo Quezada  
**Analista de Tecnologías de la Información y Comunicación Regional**

gsc