

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	04	05	2018	1239 1229
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INPC-DR7-2018-0131-M	
					No. Expediente
					524
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	113.35
TOTAL PRESUPUESTARIO										113.35
IVA										0.00
SUB - TOTAL										113.35
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										113.35

SON: CIENTO TRECE DOLARES CON 35/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: LOJA-GEOGRÁFICO 1101-53000.- PARA REGISTRAR EL PAGO DE VIÁTICOS A FAVOR DEL SR. SALVADOR NARVAEZ POR UN VALOR DE \$ 113.35 POR LOS DIAS 23 AL 25 DE ABRIL DE 2018 EN LA CIUDAD DE MACHALA

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 04/05/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

APROBADO
 04-05-18


COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración		No. CUR
Unid. Desc:	0000	04	05	2018
				No. Original
				1229
				1229
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		No. Expediente
		INPC-DR7-2018-0131-M		524
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
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	113.35
TOTAL PRESUPUESTARIO										113.35
IVA										0.00
SUB - TOTAL										113.35
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										113.35

SON: CIENTO TRECE DOLARES CON 35/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: LOJA-GEOGRÁFICO 1101-53000.- PARA REGISTRAR EL COMPROMISO PRESUPUESTARIO PARA EL PAGO DE VIATICOS A FAVOR DEL SR. SALVADOR NARVAEZ POR UN VALOR DE \$ 113.35 POR LOS DIAS 23 AL 25 DE ABRIL DE 2018 EN LA CIUDAD DE MACHALA

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 04/05/2018	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

INPC Z7

**CALCULO DE ANTICIPO DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS, MOVILIZACIONES Y ALIMENTACION EN EL PAIS
SERVIDORES PUBLICOS DE LAS INSTITUCIONES DEL ESTADO**
FECHA 04/05/2018

NOMBRES	CARGO	LUGAR DE COMISION	DISTANCIA 60 Km	No. DIAS	DESDE	HASTA	VALOR VIATICO \$	VALOR SUBSISTENCIA \$	PRESENT A COPIA DE PASAJE ELECTRONICO	30% DEL VIATICO O SUBSISTENCIA	JUSTIFICACION DEL 70% DEL VIATICO	FACT. HASTA TERMINA COMISION	TOTAL A RECIBIR
NARVAEZ RAMOS SALVADOR 0701645277	CONDUCTOR	PUYANGO	200,4	3	23-04-18	25-04-18	160,00		NO PRESENT A COPIA DE PASAJE AEREO	48	56,75	8,6	113,35
TOTAL DE PAGO DE COMISION													113,35

DESTINO DE LA COMISION.-
SALIDA PUYANGO
LOJA 06:00
LLEGADA LOJA17H45

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.- SOLICITUD No. 2018-00420-M TRASLADAR A TÉCNICOS DE LA REGIONAL PARA QUE REALICEN TRABAJO DE CAMPO Y DELIMITACIÓN
NO ADJUNTA COPIA DE PASAJE ELECTRONICO**

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
CONTROL PREVIO	
CONTABILIDAD	TESORERIA
	
RESPONSABLE	RESPONSABLE
ELABORADO POR: SOLEDAD GALVA	

Memorando Nro. INPC-AF-R7-2018-0073-M

Loja, 26 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 Alimentacion y Hotel. Gasots que se utilizaron en la comicion de Puyango Bosque Petrificado con fecha 23-24-25-04-2018.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Sr. Salvador Narváez Ramos
CHOFER

DIRECCION REGIONAL INPC Z-7
AUTORIZADO

Fecha: 02-05-2018

Recibido
02-05-18

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
 Nº 0420

FECHA DE INFORME(dd-mm-aaa)

26-04-2018

DATOS GENERALES

 APELLIDOS NOMBRES DEL SERVIDOR
 NARVAEZ RAMOS SALVADOR

 PUESTO QUE OCUPA:
 CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Puyango B. Petrificado prov. Loja

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR

INPC-REGIONAL-7

 SERVIDORES QUE INTEGRAN: Arga Beatriz Ayabaca Ing. Joe Espinoza
 Nombre del Sr. Conductor: Salvador Narváez R.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: Movilice: a Beatriz Ayabaca y Joe Espinoza lunes salida a Puyango B. Petrificado 06h00 llegada 10h30 luego recorrido en la zona del Bosque luego regreso a Alamor se pernocto en ciudad antemencionada, martes salida al Bosque 08h00 de la misma manera recorrido en el Bosque todo el dia igual manera se pernocto en Alamor, Miercoles salida al Bosque 08h00 ultimo recorrido en el Bosque hasta la 13h00, luego salida a Loja llegada 17h45.

Productos Alcanzados
Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

Detalle de gastos realizados			
N.	Clases de Gasto	Monto	N. Documento
3	DESAYUNO:	\$3,25-3,50-3,50	28045,7450.7476
3	ALMUERZO:	\$8,00-5,10-4,50	896,906,903
2	Merienda:	\$4,00-3,50	7464-7442
2	Hotel:	\$30,00	21097
	Combustible:	\$.	

En caso de haber utilizado transporte público:

HOJA DE RUTA

<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	23-04-2018	25-04-2018	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	17:45	

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 Puyango B. Petrificado Loja	23-04-2018	06:00	25-04-2018	17:45

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**


NOMBRE DEL SERVIDOR
Sr. SALVADOR NARVAEZ R.

CI: 0701645277

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO


NOMBRE: Ato. JOVANA JARAMILLO
CARGO: DIRECTORA.

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

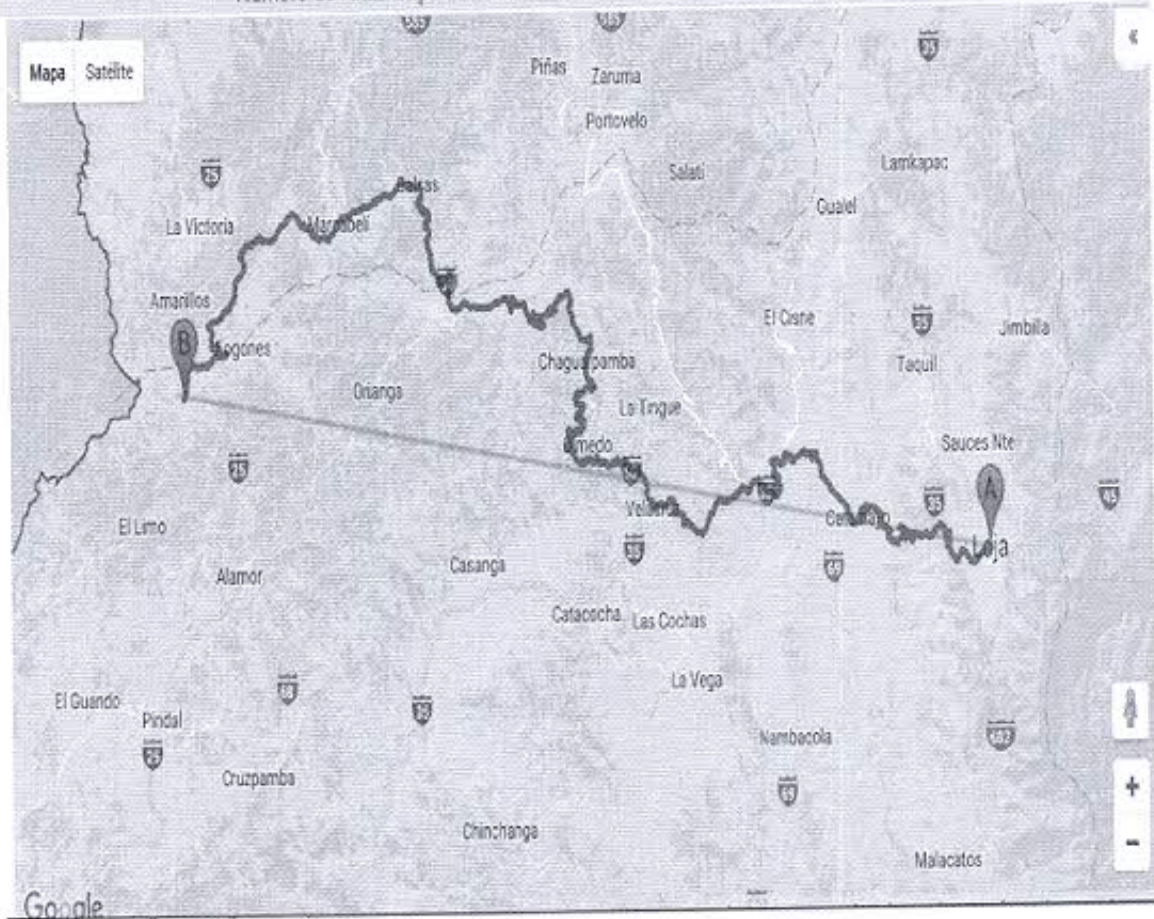

NOMBRE: Ato. JOVANA JARAMILLO
CARGO: DIRECTORA.

ANCIA LOJA - BOSQUE PETRIFICADO DE PUYANGO

200.4 KM = 124.5 MI

Tiempo estimado de viaje: 4h 5 min

Número de rutas disponibles: 1





PERMISO OCASIONAL

DEPARTAMENTO DE PERSONAL

Permiso: _____
 Comisión: Puyango B. Petrificado
 Fecha: 23-04-2018
 Tiempo solicitado: 3 días 23-24-25-04-2018
 Sale: 06:00
 Llega: _____

Nombre: Salvador Meriñas R.
 Departamento: Montaje puentes D.T. UNPE FOND 7
 Motivo: _____

[Firma] (F) Jefe Inmediato [Firma] (F) Servidor [Firma] (F) Jefe de Personal

RESTAURANT DANUBIO AZUL
CHALAN MALDONADO SEGUNDO ALBERTANO

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES
 Dirección: 10 DE AGOSTO SN Y JUAN MONTALVO
 Tel: 07 2680 600
 ALAMOR - LOJA - ECUADOR
 R.U.C.: 1102487699001
 Aut. SRI N°: 1122587107
FACTURA 001-001- **000007442**

Cliente: Salvador Meriñas R.
 RUCI CI: 0701645277 Teléf: _____
 Dirección: Loja Guía de Remisión: _____

CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	V. TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>3.13</u>

ORIGINAL: Adquirente - COPIA: Emisor
FORMA DE PAGO
 Efectivo Dinero Electrónico Tarjeta de Crédito/Débito Otra
 Documento Categorizado: NO
[Firma] F. AUTORIZADA [Firma] FIRMA CLIENTE
 Subtotal \$ 3.13
 Descuento \$ _____
 IVA 0% \$ _____
 I.V.A. 12% \$ 0.37
TOTAL \$ 3.50

IMP. REINA DEL CISNE * LEIVA OROS CO. DIEGO ALVARO. - R.U.C.: 0706345105001. Teléf. 2680940 "N" AUT. 13627. Emisión. 000007401 - 000007700 Fecha : 11 / Abril / 2018 - Válido hasta 11 de Abril del 2018.

RESTAURANT DANUBIO AZUL
CHALAN MALDONADO SEGUNDO ALBERTANO

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES
 Dirección: 10 DE AGOSTO SN Y JUAN MONTALVO
 Tel: 07 2680 600
 ALAMOR - LOJA - ECUADOR
 R.U.C.: 1102487699001
 Aut. SRI N°: 1122587107
FACTURA 001-001- **000007464**

Cliente: Salvador Meriñas R.
 RUCI CI: 0701645277 Teléf: _____
 Dirección: Loja Guía de Remisión: _____

CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	V. TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>3.57</u>

ORIGINAL: Adquirente - COPIA: Emisor
FORMA DE PAGO
 Efectivo Dinero Electrónico Tarjeta de Crédito/Débito Otra
 Documento Categorizado: NO
[Firma] F. AUTORIZADA [Firma] FIRMA CLIENTE
 Subtotal \$ 3.57
 Descuento \$ _____
 IVA 0% \$ _____
 I.V.A. 12% \$ 0.43
TOTAL \$ 4.00

IMP. REINA DEL CISNE * LEIVA OROS CO. DIEGO ALVARO. - R.U.C.: 0706345105001. Teléf. 2680940 "N" AUT. 13627. Emisión. 000007401 - 000007700 Fecha : 11 / Abril / 2018 - Válido hasta 11 de Abril del 2018.

RESTAURANTE EL BOSQUE

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS
EN RESTAURANTES
PARA SU CONSUMO INMEDIATO

MACAS GONZALEZ SONIA JANETH

DIRECCIÓN: S/N
Teléf. 3095975 * Cel. 0995606811
PUYANGO - LOJA

Documento Categorizado: NO

RUC. 1716130925001

FACTURA

001-001-00 0000903

Aut. SRI. 1122659391

FECHA DE AUT. 25 / Abril / 2018

Sr(es). <i>Salvador Alvarado R.</i>
FECHA DE EMISIÓN: <i>24-04-2018</i>
RUC./CI <i>2701645277</i> GUÍA DE REMISIÓN
DIRECCIÓN: <i>10/0</i> Teléf.

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	V. TOTAL
	<i>Alimentación</i>		<i>8,00</i>

FORMA DE PAGO		Subtotal 0 % \$	
EFFECTIVO _____		Subtotal 12 % \$	
DINERO ELECTRÓNICO _____		Descuento \$	
TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO _____		Subtotal \$	
OTROS _____		I V A 12 % \$	
ORIGINAL: ADQUIRENTE		VALOR TOTAL \$ <i>8,00</i>	
COPIA: EMISOR			
Imp. "KARINA" Almer - 2660706			
ANAIZCO BALCÁZAR ANTONIO			
RUC 110219369001 - Aut. N° 9356			
Emisión: 0 0 0 1 - 0 1 0 0 0			
FECHA DE CAD. 25 / Abril / 2019			

[Firma Autorizada]
Firma Autorizada

[Firma Cliente]
Firma Cliente

RESTAURANT DANUBIO AZUL
CHALAN MALDONADO SEGUNDO ALBERTANO

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES

Dirección: 10 DE AGOSTO S/N Y JUAN MONTALVO

Tel: 07 2680 600

ALAMOR - LOJA - ECUADOR

R.U.C.: 1102487699001

Aut. SRI N°: 1122587107

FECHA DE EMISIÓN

DIA	MES	AÑO
25	04	2018

FACTURA 001-001- 000007476

Cliente: Salvador Narvaez R.

RUCI CI: 0701645277 Teléf: _____

Dirección: Loja Guía de Remisión: _____

CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	V. TOTAL
	<u>Almuerzo</u>		<u>3.13</u>

ORIGINAL: Adquirente - COPIA: Emisor

FORMA DE PAGO

<input type="checkbox"/> Efectivo	<input type="checkbox"/> Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito/Débito	<input type="checkbox"/> Otro
-----------------------------------	---	--	-------------------------------

Documento Categorizado: NO

[Firma]
FIRMA CLIENTE

Subtotal \$ 3.13
 Descuento \$ _____
 IVA 0% \$ _____
 I.V.A. 12% \$ 0.37
 TOTAL \$ 3.50

F. AUTORIZADA
 IMP. REINA DEL CISNE * LEIVA OROSCO DIEGO ALVARO. - R.U.C.: 0706345105001. Teléf. 2680940 * N° AUT. 13627.
 Emisión. 000007401 - 000007700 * Fecha : 11 / Abril / 2018 - Válido hasta 11 de Abril del 2019.

RESTAURANT DANUBIO AZUL
CHALAN MALDONADO SEGUNDO ALBERTANO

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES

Dirección: 10 DE AGOSTO S/N Y JUAN MONTALVO

Tel: 07 2680 600

ALAMOR - LOJA - ECUADOR

R.U.C.: 1102487699001

Aut. SRI N°: 1122587107

FECHA DE EMISIÓN

DIA	MES	AÑO
24	04	2018

FACTURA 001-001- 000007450

Cliente: Salvador Narvaez R.

RUCI CI: 0701645277 Teléf: _____

Dirección: Loja Guía de Remisión: _____

CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	V. TOTAL
			<u>3.13</u>

ORIGINAL: Adquirente - COPIA: Emisor

FORMA DE PAGO

<input type="checkbox"/> Efectivo	<input type="checkbox"/> Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito/Débito	<input type="checkbox"/> Otro
-----------------------------------	---	--	-------------------------------

Documento Categorizado: NO

[Firma]
FIRMA CLIENTE

Subtotal \$ 3.13
 Descuento \$ _____
 IVA 0% \$ _____
 I.V.A. 12% \$ 0.37
 TOTAL \$ 3.50

F. AUTORIZADA
 IMP. REINA DEL CISNE * LEIVA OROSCO DIEGO ALVARO. - R.U.C.: 0706345105001. Teléf. 2680940 * N° AUT. 13627.
 Emisión. 000007401 - 000007700 * Fecha : 11 / Abril / 2018 - Válido hasta 11 de Abril del 2019.

Lucio's Restaurant Pinchería

De: Lucio Francisco Rojas Ojeda



VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS PREPARADAS

FACTURA

R.U.C. 1100721461001

001-001- N° 000028045

Dirección: Isidro Ayora s/n y Nueve de Octubre Telf: 2677 - 395

CATAMAYO - LOJA - ECUADOR

Documento Categorizado: NO

Aut. N° S.R.I. 1122400565

Fecha: 23-04-2018 Teléfono: _____

Sr. (es): Salvador Narvaez R.

RUCI CI: 0701645277 Guía de Remisión: _____

Dirección: Loja

CANT.	DETALLE	V. UNIT	V. TOTAL
<u>1</u>	<u>Desayuno</u>		<u>2.86</u>

GRÁFICAS AGUICAR. César Doliver Aguirre Camaño - RUC. 1103691497001 - AUT. NRO. 13673 - TELF: 2576520 - Emisión 000027851 - 000028450 Elaborado 07-03-2018 Válido para su emisión hasta 07 de MARZO del 2019.

FORMA DE PAGO

<input type="checkbox"/> Efectivo	<input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito/Débito
<input type="checkbox"/> Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/> Otro

[Firma]
FIRMA AUTORIZADA

SUBTOTAL \$ _____
 DESCUENTO \$ _____
 I.V.A. 12% 0.39
 I.V.A. TARIFA 0% _____
 TOTAL \$ 3.25

HOTEL DEL BOSQUE

Ledesma Jaramillo Ángel Salvador

DIR.: 10 de Agosto s/n y Sucre

Tel.: 2680090 - Ext. 108/404

Puyango - Alamor - Ecuador

FECHA DE EMISIÓN

DIA	MES	AÑO
25	04	2018

R.U.C. 1101079679001

FACTURA 001 - 001 - N° 000021097

N° AUTORIZACIÓN SRI. 1121268032

SR. (ES): Salvador Narvaez

RUCI CI: 0701645277 TELF: _____

DIR: Loja

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	VALOR TOTAL
<u>2</u>	<u>Hospedajes</u>		<u>26.79</u>
	<u>Entra el 23-04 sale</u>		
	<u>25-04-2018</u>		

IMPRESA ORTEL 2589452 / Ortiz Alvarado Marco Alejandro - R.U.C. 1100575461001
 Aut. 1157 - Emisión: 000020201 - 000021200 - FECHA: 15/AGOSTO/2017

FORMA DE PAGO

<input type="checkbox"/> Efectivo	<input type="checkbox"/> Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/> Tarjeta de crédito/débito	<input type="checkbox"/> Otros
-----------------------------------	---	--	--------------------------------

[Firma]
FIRMA AUTORIZADA

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR - VÁLIDO HASTA 15/AGOSTO/2018

SUB TOTAL \$ 26.79
 DESCUENTO _____
 I.V.A. 12% 3.21
 I.V.A. 0% _____
 SERVICIO 10% _____
 VALOR TOTAL \$ 30.00

RESTAURANTE "EL BOSQUE"

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES PARA SU CONSUMO INMEDIATO

Sonia Janeth Macas González
 DIRECCIÓN: S/N - Telef. 3 0 9 5 9 7 5
 PUYANGO - LOJA

FECHA DE EMISIÓN		
DIA	MES	AÑO
23	04	2018

RUC. 1716130925001
 Aut. S.R.I. 1120626222

001-001-00 0000896
FACTURA

Cliente: **Salvador Alvarado Pizarro** Telef.

RUC / C.I. **0101695211**

Dirección: **Av. ...** Guía de Remisión:

CANT.	DESCRIPCIÓN	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	Alimentación		4.50
Total Ordenes IVA 5% N° 5			
Total Ordenes IVA 5% N° 5			
DESCUENTO \$			
SUBTOTAL \$			
IVA 5% \$			
TOTAL USD \$			4.50

[Firma]
 Otros *[Firma]*
 Firmado por *[Firma]*

ORIGINAL: ADQUIRIENTE / COPIA: EMISOR

RESTAURANTE EL BOSQUE

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES PARA SU CONSUMO INMEDIATO

MACAS GONZALEZ SONIA JANETH

DIRECCIÓN: S/N
 Telef. 3095975 • Cel. 0995606811
 PUYANGO - LOJA

RUC. 1716130925001
FACTURA

001-001-00 0000906

Aut. S.R.I. 1122659391

Documento Categorizado: NO

FECHA DE AUT. 25 / Abril / 2018

Sr(es). **Salvador Alvarado Pizarro**

FECHA DE EMISIÓN: **25 - 04 - 2018**

RUC / C.I. **0101695211**

DIRECCIÓN: **Av. ...** GUÍA DE REMISIÓN Telef.

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentación		4.50
Subtotal 0 % \$			
Subtotal 12 % \$			
Descuento \$			
Subtotal \$			
I V A 12 % \$			
VALOR TOTAL \$			4.50

FORMA DE PAGO
 EFECTIVO _____
 DINERO ELECTRÓNICO _____
 CHEQUE DE CREDITACIÓN _____
 OTROS _____

ORIGINAL: ADQUIRIENTE
 COPIA: EMISOR
 Ing. XABILA Alvarado - 260706
 AVAZO: BACAZAR - ANTONIO
 RUC 110019369071 - Aut. N° 9386
 Emisor: 0 5 0 0 - 0 3 1 0 1 0
 FECHA DE CAD. 25 / Abril / 2018

[Firma]
 Firma Cliente



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. 19

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 2018-04-23 Hora 06:00 Hasta 2018-04-25 Hora 23:59
Motivo COMISION BOSQUE PETRIFICADO DE PUYANGO

No. Ocupantes 4

AUTORIZACIÓN

Fecha 2018-04-19 No. Comunicación INPC-DTZ7-2018-0420-M
Lugar Origen LOJA
Lugar Destino BOSQUE PETRIFICADO DE PUYANGO
Kilometraje Inicio 261785 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 Matricula A2237152

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres ARQ. IOVANA JARAMILLO Cargo DIRECTORA REGIONAL INPC ZONA 7

Realizado Por VALAREZO QUEZADA ABEL GILBERTO
Fecha de Emisión 2018-04-21 09:57



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: N° 0420

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaa)
19-04-2018

SUBSISTENCIAS

VIATICOS

x

DATOS GENERALES

APELLIDOS- NOMBRES DEL SERVIDOR
NARVAEZ RAMOS SALVADOR

PUESTO QUE OCUPA:
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL
Puyango B. Petrificado Prov. Loja

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)

23-04-2018

06:00

25-04-2018

17:45

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONAL: Arq. Beatriz Aysebeca Ing. Joe Espinoza

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Movilizar Funcionarios 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 Puyango B. Petrificado Loja	23-04-2018	06:00	25-04-2018	17:45

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

NOMBRE DEL SERVIDOR

Sr. SALVADOR NARVAEZ R.
0701645277

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Arq. IOVANA JARAMILLO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Lda. 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.



Instituto Nacional de
Patrimonio Cultural

Ciudad de Quito y Av. 10 de Agosto "La Circunferencia"
Teléfonos: (593) 2227 927 / 2549 237 / 2227 969 / 2549 527
secretaria@inpc.gob.ec - www.inpc.gob.ec

Memorando Nro. INPC-DTZ7-2018-0420-M

Loja, 19 de abril de 2018

PARA: Srta. Lcda. Beatriz Del Rocio Ayabaca Valladares
Arqueóloga Regional

Sr. Ing. Joe Espinosa Noboa
Analista de Geomática I

Sr. Salvador Narváez Ramos
Chofer

ASUNTO: Comisión Bosque Petrificado Puyango

De mi consideración:

Por medio del presente autorizo la comisión a Bosque Petrificado de Puyango para continuar con el trabajo de campo sobre Lineamientos para la delimitación. Días 23-24-25 de abril de 2018

Salida : 06H00

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,


Mgs. Jovana Jaramillo Valdivieso
DIRECTORA TÉCNICA ZONAL INPC-R7



Copia:

Sra. Lcda. Marjorie Soledad Calva
Analista de Contabilidad Regional